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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MARÇO / 2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

CERTIDÕES

MARÇO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
45.349.461/0017-70 **FILIAL**		**17/07/2023**

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**862**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
06.783-230	**JARDIM RECORD**	**TABOAO DA SERRA**	**SP**

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**17/07/2023**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **25/04/2024** às **15:35:18** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0017-70

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Endereço: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 / JARDIM RECORD / TABOAO DA SERRA / SP / 06783-230

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:15/04/2024 a 14/05/2024

Certificação Número: 2024041515310405393889

Informação obtida em 25/04/2024 15:36:39

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:57:42 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2024.
Código de controle da certidão: **FC77.F0A2.18AA.2C62**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

Certidão nº	24040895362-20
Data e hora da emissão	25/04/2024 15:43:38
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1335128 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 45.349.461/

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Liberação: 20/12/2023

Validade: 17/06/2024

Tributos Abrangidos:

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

SITUAÇÃO REGULAR

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

Certidão emitida às 15:42:56 horas do dia 25/04/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 329BAB4C

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS MARÇO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

REALIZADO

AHBB | REDE SANTA CASA

DESCRITIVO			Realizado Total TOTAL mar/24
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**1.872.627,61**
1.1	1	1.1 Salários	885.023,32
1.2	1	1.2 Benefícios	77.089,04
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	451.272,13
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	2.317,70
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	109.730,50
1.6	1	1.6 Rescisões	347.194,92
		2. Materiais de Consumo	**261.664,96**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	114.047,56
2.2	3	2.2 Medicamentos	113.817,40
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	33.800,00
		Hospitalares	**84.323,29**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	14.215,10
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	6.508,00
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	17.643,50
3.4	12	3.4 Combustível	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	15.048,36
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	29.463,23
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI`s	1.325,10
3.8	6	3.8 GLP	120,00
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**1.632.649,89**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.547.149,89
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	85.500,00
		5. Serviços de Utilidade Pública	**1.562,55**
5.1	11	5.1 Água e Esgoto	0,00
5.2	11	5.2 Energia Elétrica	0,00
5.3	11	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	1.562,55
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**749.270,20**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	122.947,04
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	117.957,50
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	8.413,32
6.4	8	6.4 Lavanderia	88.635,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	27.563,90
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	39.844,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	62.500,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	8.870,00
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	5.306,72
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	0,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	2.316,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	13.830,82
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	29.100,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	21.340,00
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	145.345,23
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	0,00
6.21	8	6.21 Serviços de TI	33.300,00
		7. Despesas Gerenciais	**153.586,16**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	1.750,00
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	0,00
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	0,00
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	20.000,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	45.000,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	20.000,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	10.000,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	25.000,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	31.836,16
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	**4.755.684,66**

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	COMPETÊNCIA	EMISSÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO,RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
1309	01/03/2024	550171000021801	FEVEREIRO_24	29/02/2024	M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.	126582	NFE	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 9.877,00		R$ 9.877,00	R$ (9.877,00)	2.1	4
1310	01/03/2024	550825000049082	FEVEREIRO_24	01/03/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	182	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 760.074,96		R$ 760.074,96	R$ (769.951,96)	4.1	7
1311	01/03/2024	551557000041339	JANEIRO_24	01/02/2024	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	605	FATURA	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.300,00		R$ 5.300,00	R$ (775.251,96)	3.3	8
1312	01/03/2024	30592	FEVEREIRO_24	22/02/2024	EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS	RESCISAO	RESCISÃO	353.111.298-83	1.6 Rescisões	R$ 20.882,07		R$ 20.882,07	R$ (796.134,03)	1.6	1
1313	01/03/2024	32231	FEVEREIRO_24	22/02/2024	BEATRIZ MARTIN FERREIRA	RESCISAO	RESCISÃO	326.720.538-71	1.6 Rescisões	R$ 13.152,40		R$ 13.152,40	R$ (809.286,43)	1.6	1
1314	01/03/2024	32232	FEVEREIRO_24	22/02/2024	CREUNICE DE SOUZA COELHO	RESCISAO	RESCISÃO	146.636.288-00	1.6 Rescisões	R$ 28.916,75		R$ 28.916,75	R$ (838.203,18)	1.6	1
1315	01/03/2024	32233	FEVEREIRO_24	22/02/2024	EVELIZE APARECIDA DE SOUZA	RESCISAO	RESCISÃO	235.688.268-52	1.6 Rescisões	R$ 7.199,11		R$ 7.199,11	R$ (845.402,29)	1.6	1
1316	01/03/2024	32234	FEVEREIRO_24	22/02/2024	HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	RESCISAO	RESCISÃO	256.707.658-18	1.6 Rescisões	R$ 24.215,59		R$ 24.215,59	R$ (869.617,88)	1.6	1
1317	01/03/2024	32235	FEVEREIRO_24	22/02/2024	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	RESCISAO	RESCISÃO	126.354.298-04	1.6 Rescisões	R$ 14.809,98		R$ 14.809,98	R$ (884.427,86)	1.6	1
1318	01/03/2024	32236	FEVEREIRO_24	22/02/2024	MARCOS CAETANO BATISTA LUBAR	RESCISAO	RESCISÃO	358.595.608-42	1.6 Rescisões	R$ 21.639,37		R$ 21.639,37	R$ (906.067,23)	1.6	1
1319	01/03/2024	32237	FEVEREIRO_24	22/02/2024	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SAN	RESCISAO	RESCISÃO	145.038.228-29	1.6 Rescisões	R$ 20.082,14		R$ 20.082,14	R$ (926.149,37)	1.6	1
1320	01/03/2024	32238	MARÇO_24	01/03/2024	REMESSA DE FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 65.506,99		R$ 65.506,99	R$ (991.656,36)	1.5	1
1321	01/03/2024	30101	JANEIRO_24	31/01/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	87639	NFE	37.844.479/0001-52	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.175,04		R$ 1.175,04	R$ (992.831,40)	2.1	4
1322	01/03/2024	30102	JANEIRO_24	31/01/2024	ECOPER QUÍMICA LTDA	27563	NFE	02.535.505/0001-86	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.200,00		R$ 1.200,00	R$ (994.031,40)	3.6	6
1323	01/03/2024	30103	JANEIRO_24	31/01/2024	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	8798	NFE	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 721,80		R$ 721,80	R$ (994.753,20)	3.6	6
1324	01/03/2024	30104	JANEIRO_24	31/01/2024	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1407695	NFE	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.114,55		R$ 1.114,55	R$ (995.867,75)	2.1	4
1325	01/03/2024	30105	JANEIRO_24	31/01/2024	BR HOSP DRISTRIBUIDORA LTDA	5093	NFE	42.125.513/0001-79	2.2 Medicamentos	R$ 415,80		R$ 415,80	R$ (996.283,55)	2.2	3
1326	01/03/2024	30106	JANEIRO_24	31/01/2024	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	36492	NFE	10.596.721/0001-60	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.560,00		R$ 1.560,00	R$ (997.843,55)	2.1	4
1327	01/03/2024	30107	JANEIRO_24	31/01/2024	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	998	NFE	41.472.335/0001-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 1.610,01		R$ 1.610,01	R$ (999.453,56)	3.5	6
1328	01/03/2024	30108	JANEIRO_24	31/01/2024	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	4268	NFE	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.610,05		R$ 2.610,05	R$ (1.002.063,61)	3.6	6
1329	01/03/2024	30109	JANEIRO_24	31/01/2024	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1769951	NFE	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 2.860,00		R$ 2.860,00	R$ (1.004.923,61)	3.2	5
1330	01/03/2024	30110	JANEIRO_24	31/01/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	524909	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 3.230,97		R$ 3.230,97	R$ (1.008.154,58)	2.2	3
1331	01/03/2024	30111	JANEIRO_24	31/01/2024	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD DE SAUDE	100127	NFE	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$ 4.023,00		R$ 4.023,00	R$ (1.012.177,58)	2.2	3
1332	01/03/2024	30112	JANEIRO_24	31/01/2024	MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	6256	NFE	36.958.637/0001-32	2.2 Medicamentos	R$ 5.175,00		R$ 5.175,00	R$ (1.017.352,58)	2.2	3
1333	01/03/2024	30113	JANEIRO_24	31/01/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	524981	NFE	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.807,60		R$ 6.807,60	R$ (1.024.160,18)	2.1	4
1334	01/03/2024	30114	FEVEREIRO_24	02/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	617087	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 13.061,16		R$ 13.061,16	R$ (1.037.221,34)	2.1	4
1335	01/03/2024	30115	FEVEREIRO_24	27/02/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5241	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 7.880,59		R$ 7.880,59	R$ (1.045.101,93)	6.3	8
1336	01/03/2024	30116	FEVEREIRO_24	27/02/2024	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	5242	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 532,73		R$ 532,73	R$ (1.045.634,66)	6.3	8
1337	01/03/2024	30117	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	MARCOS CAETA	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 16.878,01		R$ 16.878,01	R$ (1.062.512,67)	1.3	1
1338	01/03/2024	30118	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	HELENA MARO	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 11.027,54		R$ 11.027,54	R$ (1.073.540,21)	1.3	1
1339	01/03/2024	30119	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	CREUNICE SOU	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 17.005,31		R$ 17.005,31	R$ (1.090.545,52)	1.3	1
1340	01/03/2024	30120	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	MARIA JOSE	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 12.729,65		R$ 12.729,65	R$ (1.103.275,17)	1.3	1
1341	01/03/2024	30121	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	EVELIZE APARE	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 2.123,21		R$ 2.123,21	R$ (1.105.398,38)	1.3	1
1342	01/03/2024	30122	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	BEATRIZ MARTI	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 2.298,81		R$ 2.298,81	R$ (1.107.697,19)	1.3	1
1343	01/03/2024	30123	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	LUCIANE AMAR	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 2.646,59		R$ 2.646,59	R$ (1.110.343,78)	1.3	1
1344	01/03/2024	30124	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	EDILEUSA BARB	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 7.387,62		R$ 7.387,62	R$ (1.117.731,40)	1.3	1
1345	01/03/2024	9903	MARÇO_24	01/03/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 1.117.731,40	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1346	04/03/2024	551557000041339	MARÇO_24	01/03/2024	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	617	NFE	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.300,00		R$ 5.300,00	R$ (5.300,00)	3.3	8
1347	04/03/2024	553347000001526	FEVEREIRO_24	02/02/2024	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	346430	NFE	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.287,50		R$ 4.287,50	R$ (9.587,50)	2.1	4
1348	04/03/2024	27482	MARÇO_24	04/03/2024	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAU	RESCISAO	RESCISAO	308.668.928-50	1.6 Rescisões	R$ 25.197,40		R$ 25.197,40	R$ (34.784,90)	1.6	1
1349	04/03/2024	30401	MARÇO_24	01/03/2024	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	8814	NFE	33.351.196/0001-98	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 148,08		R$ 148,08	R$ (34.932,98)	3.1	6
1350	04/03/2024	30402	JANEIRO_24	31/01/2024	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	28229	NFE	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$ 690,00		R$ 690,00	R$ (35.622,98)	2.2	3
1351	04/03/2024	30403	FEVEREIRO_24	01/02/2024	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1770151	NFE	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 3.648,00		R$ 3.648,00	R$ (39.270,98)	3.2	5
1352	04/03/2024	30404	FEVEREIRO_24	01/02/2024	PSI TECNOLOGIA LTDA	15590	NFE	45.795.796/0002-35	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 984,01		R$ 984,01	R$ (40.254,99)	3.5	6
1353	04/03/2024	30405	FEVEREIRO_24	05/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	618090	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.656,00		R$ 1.656,00	R$ (41.910,99)	2.1	4
1354	04/03/2024	30406	FEVEREIRO_24	05/02/2024	JP IND FARMACEUTICA SA	222375	NFE	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R$ 6.836,00		R$ 6.836,00	R$ (48.746,99)	2.2	3
1355	04/03/2024	30407	FEVEREIRO_24	16/02/2024	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	113	NFE	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 3.089,50		R$ 3.089,50	R$ (51.836,49)	3.3	8
1356	04/03/2024	30408	FEVEREIRO_24	29/02/2024	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	114	NFE	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 2.054,00		R$ 2.054,00	R$ (53.890,49)	3.3	8
1357	04/03/2024	30409	MARÇO_24	01/03/2024	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2466	NFE	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00		R$ 32.404,00	R$ (86.294,49)	6.6	8
1358	04/03/2024	30410	FEVEREIRO_24	02/03/2024	GRM SERVIÇOS LTDA	154	NFS	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ 40.000,00		R$ 40.000,00	R$ (126.294,49)	6.8	8
1359	04/03/2024	30411	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	SAMARA DA CO	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 18.706,44		R$ 18.706,44	R$ (145.000,93)	1.3	1
1360	04/03/2024	30412	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	168	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00		R$ 20.000,00	R$ (165.000,93)	7.4	8
1360,1	04/03/2024	30412	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	168	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00		R$ 10.000,00	R$ (175.000,93)	7.6	8
1360,2	04/03/2024	30412	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	168	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00		R$ 10.000,00	R$ (185.000,93)	7.6	8
1360,3	04/03/2024	30412	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	168	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 25.000,00		R$ 25.000,00	R$ (210.000,93)	7.8	8
1361	04/03/2024	9903	MARÇO_24	03/04/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 210.000,93	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1362	05/03/2024	551195000126257	FEVEREIRO_24	29/02/2024	ALIMEX C P A EIRELI	148	NFE	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 120.000,00		R$ 120.000,00	R$ (120.000,00)	6.1	8
1363	05/03/2024	30501	JANEIRO_24	26/01/2024	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	1186	NFE	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 2.240,00		R$ 2.240,00	R$ (122.240,00)	6.6	8
1364	05/03/2024	30502	FEVEREIRO_24	14/02/2024	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	12853	NFE	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 213,00		R$ 213,00	R$ (122.453,00)	3.1	6
1365	05/03/2024	30503	FEVEREIRO_24	07/02/2024	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	55528	NFE	32.757.824/0001-05	2.2 Medicamentos	R$ 1.112,50		R$ 1.112,50	R$ (123.565,50)	2.2	3
1366	05/03/2024	30504	FEVEREIRO_24	09/02/2024	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA	14057	NFE	24.579.469/0001-95	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.480,00		R$ 1.480,00	R$ (125.045,50)	3.1	6
1367	05/03/2024	30505	FEVEREIRO_24	07/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	619278	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 651,89		R$ 651,89	R$ (125.697,39)	2.1	4
1368	05/03/2024	30506	FEVEREIRO_24	06/02/2024	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	826076	NFE	06.317.832/0001-12	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 588,00		R$ 588,00	R$ (126.285,39)	6.5	8
1369	05/03/2024	30507	FEVEREIRO_24	06/02/2024	SISPACK MEDICAL LTDA	142272	NFE	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.619,20		R$ 3.619,20	R$ (129.904,59)	2.1	4
1370	05/03/2024	30508	FEVEREIRO_24	09/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	620516	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 551,53		R$ 551,53	R$ (130.456,12)	2.1	4
1371	05/03/2024	30509	FEVEREIRO_24	09/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	620481	NFE	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 616,71		R$ 616,71	R$ (131.072,83)	2.2	3
1372	05/03/2024	30510	FEVEREIRO_24	29/02/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	449	NFE	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 25.339,50		R$ 25.339,50	R$ (156.412,33)	4.1	7
1373	05/03/2024	30511	FEVEREIRO_24	16/02/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	24553	NFS	04.248.764/0001-51	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 3.941,70		R$ 3.941,70	R$ (160.354,03)	6.19	8
1374	05/03/2024	9903	MARÇO_24	05/03/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 160.354,03	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1375	06/03/2024	34637600	MARÇO_24	06/03/2024	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP	7/12	REPASSE PREFEITURA	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura		R$ 4.534.677,76		R$ 4.534.677,76	0.5	17
1376	06/03/2024	552700000024548	FEVEREIRO_24	29/02/2024	MARCIA M. S. PATRICIO	PENSAO ALIME	PENSAO ALIMENTICIA	0	1.1 Salários	R$ 193,73		R$ 193,73	R$ 4.534.484,03	1.1	1
1377	06/03/2024	552700000024548	FEVEREIRO_24	29/02/2024	MARCIA M. S. PATRICIO	PENSAO ALIME	PENSAO ALIMENTICIA	0	1.1 Salários	R$ 464,34		R$ 464,34	R$ 4.534.019,69	1.1	1
1378	06/03/2024	552700000207235	FEVEREIRO_24	29/02/2024	CARLA SOUZA FRANCA	PENSAO ALIME	PENSAO ALIMENTICIA	0	1.1 Salários	R$ 2.150,36		R$ 2.150,36	R$ 4.531.869,33	1.1	1
1379	06/03/2024	42330	MARÇO_24	31/03/2024	DANIEL LUCAS SANTOS	RESCISAO	RESCISAO	438.577.488-93	1.6 Rescisões	R$ 923,00		R$ 923,00	R$ 4.530.946,33	1.6	1

1380	06/03/2024	42362	FEVEREIRO_24	29/02/2024	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		SALARIO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 875.081,15		R$ 875.081,15	R$ 3.655.865,18	1.1	1
1381	06/03/2024	30601	FEVEREIRO_24	29/02/2024	ANDERSON CARRIJO DA COSTA		SALARIO	333.680.898-70	1.1 Salários	R$ 2.727,99		R$ 2.727,99	R$ 3.653.137,19	1.1	1
1382	06/03/2024	30602	MARÇO_24	05/03/2024	ALELO S.A	186155	NFS	04.740.876/0001-25	1.2 Benefícios	R$ 45.925,33		R$ 45.925,33	R$ 3.607.211,86	1.2	1
1383	06/03/2024	30603	MARÇO_24	31/03/2024	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	420	NFE	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00		R$ 10.000,00	R$ 3.597.211,86	7.7	8
1384	06/03/2024	30604	FEVEREIRO_24	01/03/2024	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	8	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.000,00		R$ 7.000,00	R$ 3.590.211,86	7.9	8
1385	06/03/2024	30605	FEVEREIRO_24	29/02/2024	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	11	NFE	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00		R$ 18.000,00	R$ 3.572.211,86	7.9	8
1386	06/03/2024	30606	FEVEREIRO_24	23/02/2024	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	469	NFE	26.238.785/0001-29	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 3.397,07		R$ 3.397,07	R$ 3.568.814,79	3.1	6
1387	06/03/2024	30607	FEVEREIRO_24	29/02/2024	PENSÃO - VANESSA GARCIA - RICHARD PEREIRA	PENSAO ALIME	PENSAO ALIMENTICIA	339.759.318-25	1.1 Salários	R$ 1.983,68		R$ 1.983,68	R$ 3.566.831,11	1.1	1
1388	06/03/2024	30608	FEVEREIRO_24	29/02/2024	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA	PENSAO ALIME	PENSAO ALIMENTICIA	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 1.310,85		R$ 1.310,85	R$ 3.565.520,26	1.1	1
1389	06/03/2024	30609	FEVEREIRO_24	29/02/2024	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO	PENSAO ALIME	PENSAO ALIMENTICIA	039.783.514-04	1.1 Salários	R$ 1.111,22		R$ 1.111,22	R$ 3.564.409,04	1.1	1
1390	06/03/2024	30610	FEVEREIRO_24	31/03/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 80.241,75		R$ 80.241,75	R$ 3.484.167,29	4.3	7
1391	06/03/2024	30611	FEVEREIRO_24	15/02/2024	N S SERVICOS GRAFICOS	1378	NFS	45.261.712/0001-00	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 1.630,00		R$ 1.630,00	R$ 3.482.537,29	3.5	6
1392	06/03/2024	9903			BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Aplicação Automatica - BB RENDE FÁCIL	R$ 3.482.537,29		R$ 3.482.537,29	R$ (0,00)	0.3	19.1
1393	07/03/2024	26067	FEVEREIRO_24	28/02/2024	DEBORA APARECIDA AVARELO SANTOS	RESCISAO	RESCISÃO	223.268.628-05	1.6 Rescisões	R$ 6.590,63		R$ 6.590,63	R$ (6.590,63)	1.6	1
1394	07/03/2024	26068	FEVEREIRO_24	28/02/2024	MARIZETE DE OLIVEIRA DA SILVA BIGOIS	RESCISAO	RESCISÃO	293.896.138-33	1.6 Rescisões	R$ 5.658,07		R$ 5.658,07	R$ (12.248,70)	1.6	1
1395	07/03/2024	26069	FEVEREIRO_24	29/02/2024	MARIA GOVEIA PEREZ	RESCISAO	RESCISÃO	148.733.998-40	1.6 Rescisões	R$ 25.190,43		R$ 25.190,43	R$ (37.439,13)	1.6	1
1396	07/03/2024	26077	FEVEREIRO_24	29/02/2024	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	FÉRIAS	FÉRIAS	030.546.388-80	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 4.015,85		R$ 4.015,85	R$ (41.454,98)	1.5	1
1397	07/03/2024	30701	MARÇO_24	07/03/2024	BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS DE GASES	492	FATURA DE LOCAÇÃO	48.654.183/0001-95	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00		R$ 33.800,00	R$ (75.254,98)	2.3	3
1398	07/03/2024	30702	MARÇO_24	07/03/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	FGTS	FGTS FOLHA	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 90.819,21		R$ 90.819,21	R$ (166.074,19)	1.3	1
1399	07/03/2024	30703	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	MARIA PEREIRA	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 960,75		R$ 960,75	R$ (167.034,94)	1.3	1
1400	07/03/2024	30704	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	DEBORA APARE	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 597,20		R$ 597,20	R$ (167.632,14)	1.3	1
1401	07/03/2024	30705	FEVEREIRO_24	29/02/2024	GRRF RESCISAO	MARIA GOVEIA	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 21.077,34		R$ 21.077,34	R$ (188.709,48)	1.3	1
1402	07/03/2024	30706	MARÇO_24	06/03/2024	ALELO S.A	263842	NFE	04.740.876/0001-25	1.2 Benefícios	R$ 1.429,52		R$ 1.429,52	R$ (190.139,00)	1.2	1
1403	07/03/2024	9903			BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 190.139,00	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1404	08/03/2024	30801	MARÇO_24	08/03/2024	LIFE COMPANY COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6168	NFE	08.595.291/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 230,00		R$ 230,00	R$ (230,00)	2.1	4
1405	08/03/2024	30802	JANEIRO_24	18/01/2024	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	25553	NFE	28.791.011/0001-56	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.452,36		R$ 1.452,36	R$ (1.682,36)	3.6	6
1406	08/03/2024	30803	JANEIRO_24	31/03/2024	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	217	NFS	47.829.348/0001-50	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 20.000,00		R$ 20.000,00	R$ (21.682,36)	7.5	8
1407	08/03/2024	9903			BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 21.682,36	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1408	11/03/2024	554015000015801	JANEIRO_24	24/01/2024	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	973	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 5.000,00		R$ 5.000,00	R$ (5.000,00)	7.5	8
1409	11/03/2024	554015000015801	FEVEREIRO_24	28/02/2024	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	1035	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 5.000,00		R$ 5.000,00	R$ (10.000,00)	7.5	8
1410	11/03/2024	24164	MARÇO_24	15/02/2024	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	FÉRIAS	FÉRIAS	370.147.788-46	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 1.961,14		R$ 1.961,14	R$ (11.961,14)	1.5	1
1411	11/03/2024	24165	MARÇO_24	11/03/2024	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	RESCISÃO	RESCISÃO	482.577.338-90	1.6 Rescisões	R$ 9.104,51		R$ 9.104,51	R$ (21.065,65)	1.6	1
1412	11/03/2024	31101	FEVEREIRO_24	15/02/2024	VIVA FARMACEUTICA SA	24608	NFE	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 12.475,00		R$ 12.475,00	R$ (33.540,65)	2.2	3
1413	11/03/2024	31102	FEVEREIRO_24	09/02/2024	AMERICA NET S.A		NFS	01.778.972/0001-74	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 600,00		R$ 600,00	R$ (34.140,65)	5.3	11
1414	11/03/2024	31103	FEVEREIRO_24	09/02/2024	AMERICA NET S.A		NFS	01.778.972/0001-74	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 962,55		R$ 962,55	R$ (35.103,20)	5.3	11
1415	11/03/2024	31104	FEVEREIRO_24	26/02/2024	SIND. UNICO DOS EMP. ESTAB. SERV DE SAUDE OSASCO E REGIAO		BOLETO	95.500.368/0001-98	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	R$ 35,00		R$ 35,00	R$ (35.138,20)	1.4	1
1416	11/03/2024	31105	FEVEREIRO_24	09/02/2024	PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS SLU LTDA	2717	NFE	05.975.312/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 206,00		R$ 206,00	R$ (35.344,20)	3.1	6
1417	11/03/2024	31106	FEVEREIRO_24	14/02/2024	HOSPFAR IND E COM DE COM DE PRODUTOS HOSPITALARES	455324	NFE	26.921.908/2000-02	2.2 Medicamentos	R$ 2.858,66		R$ 2.858,66	R$ (38.202,86)	2.2	3
1418	11/03/2024	31107	FEVEREIRO_24	15/02/2024	LONGEVITY PHARMA EIRELI	8236	NFE	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 2.947,04		R$ 2.947,04	R$ (41.149,90)	6.1	8
1419	11/03/2024	31108	FEVEREIRO_24	10/03/2024	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1560	NFS	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$ 88.635,00		R$ 88.635,00	R$ (129.784,90)	6.4	8
1420	11/03/2024	31109	FEVEREIRO_24	05/03/2024	SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLOGIAS LTDA	2673	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 9.385,00		R$ 9.385,00	R$ (139.169,90)	6.15	10
1421	11/03/2024	31110	FEVEREIRO_24	01/03/2024	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	33842	RECIBO DE LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitala	R$ 5.700,00		R$ 5.700,00	R$ (144.869,90)	6.17	10
1422	11/03/2024	31111	MARÇO_24	01/03/2024	ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA	276	NFE	46.901.001/0001-08	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.048,20		R$ 2.048,20	R$ (146.918,10)	2.1	4
1423	11/03/2024	31112	FEVEREIRO_24	26/02/2024	AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS	1007	NFE	39.375.476/0001-42	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.378,00		R$ 2.378,00	R$ (149.296,10)	3.6	6
1424	11/03/2024	31113	FEVEREIRO_24	29/02/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9017	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 4.980,36		R$ 4.980,36	R$ (154.276,46)	6.10	1
1425	11/03/2024	31114	FEVEREIRO_24	29/02/2024	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2476	NFE	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00		R$ 22.000,00	R$ (176.276,46)	6.11	8
1426	11/03/2024	31115	FEVEREIRO_24	06/03/2024	ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	43	NFS	50.917.084/0001-09	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 10.000,00		R$ 10.000,00	R$ (186.276,46)	7.5	8
1427	11/03/2024	31116	MARÇO_24	14/03/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RAFAELA	GUIA FGTS RCT	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 1.514,02		R$ 1.514,02	R$ (187.790,48)	1.3	1
1428	11/03/2024	31117	FEVEREIRO_24	07/03/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	575	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 8.324,49		R$ 8.324,49	R$ (196.114,97)	6.9	1
1429	11/03/2024	9903			BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 196.114,97	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1430	12/03/2024	31201	MARÇO_24	11/03/2024	GRM SERVIÇOS LTDA	161	NFS	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ 22.500,00		R$ 22.500,00	R$ (22.500,00)	6.8	8
1431	12/03/2024	9903			BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 22.500,00	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1432	13/03/2024	559122000000212	FEVEREIRO_24	13/03/2024	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	80513	RECIBO DE LOCAÇÃO	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R$ 29.100,00		R$ 29.100,00	R$ (29.100,00)	6.16	10
1433	13/03/2024	559122000000212	FEVEREIRO_24	13/03/2024	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	442	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 33.300,00		R$ 33.300,00	R$ (62.400,00)	6.21	8
1434	13/03/2024	31301	MARÇO_24	10/03/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	9272	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 2.830,00		R$ 2.830,00	R$ (65.230,00)	6.15	10
1435	13/03/2024	9903			BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 65.230,00	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1436	14/03/2024	17554	MARÇO_24	14/03/2024	THIAGO SANTOS REIS	RESCISAO	RESCISÃO	380.545.218-71	1.6 Rescisões	R$ 28.386,72		R$ 28.386,72	R$ (28.386,72)	1.6	1
1437	14/03/2024	31401	JANEIRO_24	31/01/2024	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	688916	NFE	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 5.175,60		R$ 5.175,60	R$ (33.562,32)	3.5	6
1438	14/03/2024	9903			BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 33.562,32	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1439	15/03/2024	55119500012618 7	MARÇO_24	13/03/2024	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	76	NFE	13.662.388/0001-38	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$ 117.957,50		R$ 117.957,50	R$ (117.957,50)	6.2	8
1440	15/03/2024	554015000015801	FEVEREIRO_24	01/03/2024	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	1040	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 5.000,00		R$ 5.000,00	R$ (122.957,50)	7.5	8
1441	15/03/2024	559796000000845	MARÇO_24	01/03/2024	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	909	NFE	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 134.072,73		R$ 134.072,73	R$ (257.030,23)	6.19	8
1442	15/03/2024	28206	MARÇO_24	13/03/2024	ELIANA MARQUES	RESCISAO	RESCISÃO	254.183.718-60	1.6 Rescisões	R$ 16.153,76		R$ 16.153,76	R$ (273.183,99)	1.6	1
1443	15/03/2024	28207	MARÇO_24	11/03/2024	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	RESCISAO	RESCISÃO	386.031.388-69	1.6 Rescisões	R$ 25.244,16		R$ 25.244,16	R$ (298.428,15)	1.6	1
1444	15/03/2024	28208	MARÇO_24	11/03/2024	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	RESCISAO	RESCISÃO	331.049.688-02	1.6 Rescisões	R$ 15.245,19		R$ 15.245,19	R$ (313.673,34)	1.6	1
1445	15/03/2024	31501	FEVEREIRO_24	15/03/2024	AHBB - REF. INSS ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS	INSS	INSS	45.349.461/0001-02	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 6.230,00		R$ 6.230,00	R$ (319.903,34)	6.5	8
1446	15/03/2024	31502	MARÇO_24	15/03/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	THIAGO SANTO	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 15.658,28		R$ 15.658,28	R$ (335.561,62)	1.3	1
1447	15/03/2024	31503	MARÇO_24	11/03/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	SIRLENE MACE	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 17.834,98		R$ 17.834,98	R$ (353.396,60)	1.3	1
1448	15/03/2024	31504	MARÇO_24	11/03/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	PRISCILA RIBEI	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 7.618,95		R$ 7.618,95	R$ (361.015,55)	1.3	1
1449	15/03/2024	31505	MARÇO_24	12/03/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	ELIANA MARQU	GRRF RESCISAO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 4.926,42		R$ 4.926,42	R$ (365.941,97)	1.3	1
1450	15/03/2024	9903	MARÇO_24	15/03/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 365.941,97	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1451	18/03/2024	550825000049082	MARÇO_24	16/03/2024	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	183	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 760.074,93		R$ 760.074,93	R$ (760.074,93)	4.1	7
1452	18/03/2024	31801	MARÇO_24	16/03/2024	BENEFICIO UPS LTDA	12859	NFS	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 27.859,39		R$ 27.859,39	R$ (787.934,32)	1.2	1
1453	18/03/2024	9903	MARÇO_24	18/03/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 787.934,32	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1454	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		INSS - FOLHA 02/24	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 107.396,78		R$ 107.396,78	R$ (107.396,78)	1.3	1
1455	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		IRRF - FOLHA 02/24	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 92.065,02		R$ 92.065,02	R$ (199.461,80)	1.3	1
1456	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA		DARF 5952	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 5.202,31		R$ 5.202,31	R$ (204.664,11)	6.19	8

1456,1	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA		DARF 5952	40.110.628/0001-64	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 5.793,90		R$ 5.793,90	R$ (210.458,01)	6.5	8
1456,2	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA		DARF 5952	04.248.764/0001-51	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 195,30		R$ 195,30	R$ (210.653,31)	6.19	8
1456,3	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA		DARF 5952	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 145,19		R$ 145,19	R$ (210.798,50)	6.19	8
1456,4	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA		DARF 5952	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 246,76		R$ 246,76	R$ (211.045,26)	6.10	1
1456,5	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA		DARF 5952	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 465,00		R$ 465,00	R$ (211.510,26)	6.15	10
1456,6	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA		DARF 5952	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 1.255,50		R$ 1.255,50	R$ (212.765,76)	4.1	7
1456,7	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL		DARF 5952	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 412,46		R$ 412,46	R$ (213.178,22)	6.9	1
1456,8	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA		DARF 5952	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 3.975,75		R$ 3.975,75	R$ (217.153,97)	4.3	7
1457	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA		DARF 1708	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 1.678,17		R$ 1.678,17	R$ (218.832,14)	6.19	8
1457,1	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA		DARF 1708	40.110.628/0001-64	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 1.246,00		R$ 1.246,00	R$ (220.078,14)	6.5	8
1457,2	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA		DARF 1708	04.248.764/0001-51	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 63,00		R$ 63,00	R$ (220.141,14)	6.19	8
1457,3	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA		DARF 1708	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 46,83		R$ 46,83	R$ (220.187,97)	6.19	8
1457,4	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA		DARF 1708	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 79,60		R$ 79,60	R$ (220.267,57)	6.10	1
1457,5	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA		DARF 1708	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 150,00		R$ 150,00	R$ (220.417,57)	6.15	10
1457,6	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA		DARF 1708	27.907.670/0001-42	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 405,00		R$ 405,00	R$ (220.822,57)	4.1	7
1457,7	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL		DARF 1708	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 133,05		R$ 133,05	R$ (220.955,62)	6.9	1
1457,8	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA		DARF 1708	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 1.282,50		R$ 1.282,50	R$ (222.238,12)	4.3	7
1458	20/03/2024	556790000000227	FEVEREIRO_24	20/03/2024	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA		INSS PJ	40.110.628/0001-64	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 13.706,00		R$ 13.706,00	R$ (235.944,12)	6.5	8
1459	20/03/2024	32815	MARÇO_24	11/03/2024	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	Rescisão	Rescisão	556.642.248-94	1.6 Rescisões	R$ 2.006,55		R$ 2.006,55	R$ (237.950,67)	1.6	1
1460	20/03/2024	32891	MARÇO_24	11/03/2024	Adrielle Oliveira de Araujo	Rescisão	Rescisão	543.162.548-98	1.6 Rescisões	R$ 2.551,71		R$ 2.551,71	R$ (240.502,38)	1.6	1
1461	20/03/2024	32892	MARÇO_24	11/03/2024	Maria Eduarda Rodrigues da Silva	Rescisão	Rescisão	497.024.658-00	1.6 Rescisões	R$ 2.080,09		R$ 2.080,09	R$ (242.582,47)	1.6	1
1462	20/03/2024	32001	FEVEREIRO_24	01/03/2024	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	60	Fatura de Locação	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitala	R$ 15.640,00		R$ 15.640,00	R$ (258.222,47)	6.17	10
1463	20/03/2024	32002	MARÇO_24	04/03/2024	INSEG SERVIÇOS E INSTALAÇÕES LTDA	924	NFSE	38.209.164/0001-04	7.1 Seguros Institucionais	R$ 1.750,00		R$ 1.750,00	R$ (259.972,47)	7.1	16
1464	20/03/2024	32003	FEVEREIRO_24	22/02/2024	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2449	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 5.200,00		R$ 5.200,00	R$ (265.172,47)	6.6	8
1465	20/03/2024	32004	FEVEREIRO_24	29/02/2024	APA MEDIC LTDA -ME	20365	NFE	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 7.325,60		R$ 7.325,60	R$ (272.498,07)	2.1	4
1466	20/03/2024	32005	FEVEREIRO_24	19/02/2024	REBAL COMERCIAL LTDA	248568	NFE	44.386.134/0001-68	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 458,54		R$ 458,54	R$ (272.956,61)	3.1	6
1467	20/03/2024	32006	FEVEREIRO_24	21/02/2024	SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA	655701	NFE	08.858.579/0015-35	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.594,99		R$ 1.594,99	R$ (274.551,60)	3.1	6
1468	20/03/2024	32007	FEVEREIRO_24	28/02/2024	RJ MED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL	1660	NFE	37.063.614/0001 -22	2.2 Medicamentos	R$ 2.130,00		R$ 2.130,00	R$ (276.681,60)	2.2	3
1469	20/03/2024	32008	FEVEREIRO_24	28/02/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1834251	NFE	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 20.634,32		R$ 20.634,32	R$ (297.315,92)	2.2	3
1470	20/03/2024	32009	FEVEREIRO_24	28/02/2024	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	14714	NFE	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 544,58		R$ 544,58	R$ (297.860,50)	2.2	3
1471	20/03/2024	32010	FEVEREIRO_24	28/02/2024	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	7558	NFE	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 699,00		R$ 699,00	R$ (298.559,50)	2.2	3
1472	20/03/2024	32011	FEVEREIRO_24	28/02/2024	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA	14267	NFE	24.579.469/0001-95	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 806,50		R$ 806,50	R$ (299.366,00)	3.6	6
1473	20/03/2024	32012	FEVEREIRO_24	28/02/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	777536	NFE	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 4.024,65		R$ 4.024,65	R$ (303.390,65)	2.2	3
1474	20/03/2024	32013	FEVEREIRO_24	22/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	625246	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 523,68		R$ 523,68	R$ (303.914,33)	2.1	4
1475	20/03/2024	32014	FEVEREIRO_24	29/02/2024	LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL	74570	NFE	02.788.411/0002-08	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 433,95		R$ 433,95	R$ (304.348,28)	3.6	6
1476	20/03/2024	32015	FEVEREIRO_24	29/02/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1834491	NFE	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 857,32		R$ 857,32	R$ (305.205,60)	2.1	4
1477	20/03/2024	32016	FEVEREIRO_24	29/02/2024	DBI COMERCIO E IMPORTACAO EIRELI	52890	NFE	07.295.190/0001-60	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.587,50		R$ 2.587,50	R$ (307.793,10)	2.1	4
1478	20/03/2024	32017	MARÇO_24	01/03/2024	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO	27282	NFE	09.595.757/0001-40	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.614,00		R$ 1.614,00	R$ (309.407,10)	3.1	6
1479	20/03/2024	32018	JANEIRO_24	05/02/2024	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	3008	NFS	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 2.316,67		R$ 2.316,67	R$ (311.723,77)	6.13	8
1480	20/03/2024	32019	FEVEREIRO_24	22/02/2024	JP IND FARMACEUTICA SA	223452	NFE	55.972.087/0001-50	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.340,20		R$ 6.340,20	R$ (318.063,97)	2.1	4
1481	20/03/2024	32020	FEVEREIRO_24	21/02/2024	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	216597	NFE	65.791.089/0001-05	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 487,64		R$ 487,64	R$ (318.551,61)	3.1	6
1482	20/03/2024	32021	MARÇO_24	01/03/2024	RJ MED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL	1680	NFE	37.063.614/0001 -22	2.2 Medicamentos	R$ 3.225,00		R$ 3.225,00	R$ (321.776,61)	2.2	3
1483	20/03/2024	32022	MARÇO_24	01/03/2024	MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	11	NFE	48.618.624/0017-70	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 8.928,00		R$ 8.928,00	R$ (330.704,61)	3.6	6
1484	20/03/2024	32023	MARÇO_24	08/03/2024	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	532	NFE	26.238.785/0001-29	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.385,97		R$ 2.385,97	R$ (333.090,58)	3.6	6
1485	20/03/2024	9903			BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 333.090,58	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1486	21/03/2024	32101	NOVEMBRO_23	15/03/2024	SIND. UNICO DOS EMP. ESTAB. SERV DE SAUDE OSASCO E REGIAO	BOLETO	BOLETO	95.500.368/0001-98	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	R$ 2.282,70		R$ 2.282,70	R$ (2.282,70)	1.4	1
1487	21/03/2024	32102	MARÇO_24	21/03/2024	CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP	15123	NFE	05.303.451/0001-11	3.8 GLP	R$ 120,00		R$ 120,00	R$ (2.402,70)	3.8	6
1488	21/03/2024	32103	MARÇO_24	20/03/2024	RJ MED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL	1821	NFE	37.063.614/0001 -22	2.2 Medicamentos	R$ 4.800,00		R$ 4.800,00	R$ (7.202,70)	2.2	3
1489	21/03/2024	32104	FEVEREIRO_24	02/02/2024	AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS	971	NFE	39.375.476/0001-42	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.974,00		R$ 1.974,00	R$ (9.176,70)	3.6	6
1490	21/03/2024	32105	MARÇO_24	21/03/2024	RJ MED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL	1830	NFE	37.063.614/0001 -22	2.2 Medicamentos	R$ 4.800,00		R$ 4.800,00	R$ (13.976,70)	2.2	3
1491	21/03/2024	9903			BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 13.976,70	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1492	25/03/2024	32501	MARÇO_24	04/03/2024	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	13062	NFE	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 876,10		R$ 876,10	R$ (876,10)	3.1	6
1493	25/03/2024	32502	MARÇO_24	05/03/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	31702	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 33,80		R$ 33,80	R$ (909,90)	1.2	1
1494	25/03/2024	32503	MARÇO_24	04/03/2024	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	778516	NFE	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 537,62		R$ 537,62	R$ (1.447,52)	2.2	3
1495	25/03/2024	32504	FEVEREIRO_24	26/02/2024	SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA	658541	NFE	08.858.579/0015-35	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 904,98		R$ 904,98	R$ (2.352,50)	3.1	6
1496	25/03/2024	32505	FEVEREIRO_24	01/03/2024	BIONEXO SA	437953	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 1.000,82		R$ 1.000,82	R$ (3.353,32)	6.15	10
1497	25/03/2024	32506	FEVEREIRO_24	23/02/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - (0002-33)	88931	NFE	37.844.479/0002-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 447,84		R$ 447,84	R$ (3.801,16)	2.1	4
1498	25/03/2024	32507	FEVEREIRO_24	05/03/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	31703	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 1.841,00		R$ 1.841,00	R$ (5.642,16)	1.2	1
1499	25/03/2024	32508	MARÇO_24	04/03/2024	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	7545	NFE	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.143,08		R$ 2.143,08	R$ (7.785,24)	2.1	4
1500	25/03/2024	32509	FEVEREIRO_24	26/02/2024	OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERVIÇOS COM LTDA EPP	1299	NFE	09.178.961/0001-92	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 2.565,00		R$ 2.565,00	R$ (10.350,24)	3.1	6
1501	25/03/2024	32510	FEVEREIRO_24	27/02/2024	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1735020	NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 269,70		R$ 269,70	R$ (10.619,94)	3.1	6
1502	25/03/2024	32511	FEVEREIRO_24	26/02/2024	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	829727	NFE	06.317.832/0001-12	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 966,00		R$ 966,00	R$ (11.585,94)	3.6	6
1503	25/03/2024	32512	FEVEREIRO_24	29/02/2024	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	50807	NFE	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.238,82		R$ 1.238,82	R$ (12.824,76)	2.1	4
1504	25/03/2024	32513	FEVEREIRO_24	20/02/2024	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	8319	NFS	15.638.559/0001-19	7.9 Gestão Administrativa	R$ 6.836,16		R$ 6.836,16	R$ (19.660,92)	7.9	8
1505	25/03/2024	9903			BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL		R$ 19.660,92	R$ -	R$ (0,00)	0.1	0.1
1506	27/03/2024	27054	MARÇO_24	05/03/2024	THIAGO SANTOS REIS		RESCISÃO	380.545.218-71	1.6 Rescisões	R$ 848,52		R$ 848,52	R$ (848,52)	1.6	1
1507	27/03/2024	32701	FEVEREIRO_24	27/02/2024	KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI	17893	NFE	32.756.444/0001-48	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 152,88		R$ 152,88	R$ (1.001,40)	3.6	6
1508	27/03/2024	32702	FEVEREIRO_24	29/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	758907	NFE	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R$ 772,57		R$ 772,57	R$ (1.773,97)	2.2	3
1509	27/03/2024	32703	FEVEREIRO_24	29/02/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1042403	NFE	07.752.236/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.254,00		R$ 1.254,00	R$ (3.027,97)	2.1	4
1510	27/03/2024	32704	FEVEREIRO_24	29/02/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	164103	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 378,45		R$ 378,45	R$ (3.406,42)	2.2	3
1511	27/03/2024	32705	FEVEREIRO_24	29/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	628232	NFE	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 552,28		R$ 552,28	R$ (3.958,70)	2.2	3
1512	27/03/2024	32706	FEVEREIRO_24	29/02/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	164178	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 664,22		R$ 664,22	R$ (4.622,92)	2.1	4
1513	27/03/2024	32707	FEVEREIRO_24	29/02/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	164087	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 831,52		R$ 831,52	R$ (5.454,44)	2.2	3
1514	27/03/2024	32708	FEVEREIRO_24	29/02/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1042396	NFE	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$ 97,51		R$ 97,51	R$ (5.551,95)	2.2	3
1515	27/03/2024	32709	FEVEREIRO_24	29/02/2024	OCEAN PROD HOSP LTDA	82075	NFE	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 484,32		R$ 484,32	R$ (6.036,27)	2.1	4
1516	27/03/2024	32710	MARÇO_24	07/03/2024	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	15161	NFE	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 650,52		R$ 650,52	R$ (6.686,79)	2.2	3
1527	27/03/2024	32711	FEVEREIRO_24	29/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	628768	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 12.878,20		R$ 12.878,20	R$ (19.564,99)	2.1	4

1518	27/03/2024	32712	FEVEREIRO_24	27/02/2024	C. C. R. EQUIP. DE PROTEÇÃO EIRELLI	9183	NFE	28.087.490/0001-24	3.7 Uniformes e EPI`s	R$	1.325,10		R$	1.325,10	R$	(20.890,09)	3.7	1
1519	27/03/2024	32713	FEVEREIRO_24	29/02/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1042056	NFE	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$	2.377,51		R$	2.377,51	R$	(23.267,60)	2.2	3
1520	27/03/2024	32714	FEVEREIRO_24	28/02/2024	NEW MEDIC COMERCIO ATA. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSP LTI	4191	NFE	25.288.745/0001-29	2.2 Medicamentos	R$	1.940,00		R$	1.940,00	R$	(25.207,60)	2.2	3
1521	27/03/2024	32715	FEVEREIRO_24	28/02/2024	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	4305	NFE	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	2.897,00		R$	2.897,00	R$	(28.104,60)	3.6	6
1522	27/03/2024	32716	FEVEREIRO_24	28/02/2024	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	699193	NFE	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	4.028,74		R$	4.028,74	R$	(32.133,34)	3.5	6
1523	27/03/2024	32717	FEVEREIRO_24	28/02/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	529779	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$	901,89		R$	901,89	R$	(33.035,23)	2.2	3
1524	27/03/2024	32718	FEVEREIRO_24	08/02/2024	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	699056	NFE	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	1.620,00		R$	1.620,00	R$	(34.655,23)	3.5	6
1525	27/03/2024	9903	MARÇO_24		BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	34.655,23		R$	(0,00)	0.1	0.1
1526	28/03/2024	550171000021801	MARÇO_24	28/03/2024	M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.	127636	NFE	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$	9.996,00		R$	9.996,00	R$	(9.996,00)	2.1	4
1527	28/03/2024	40828	ABRIL_24	01/03/2024	REMESSA - FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$	38.246,52		R$	38.246,52	R$	(48.242,52)	1.5	1
1528	28/03/2024	40829	MARÇO_24	23/03/2024	MARIA DO CARMO FONSECA LIMA		RESCISÃO	449.390.118-79	1.6 Rescisões	R$	5.307,16		R$	5.307,16	R$	(53.549,68)	1.6	1
1529	28/03/2024	32801	MARÇO_24	28/03/2024	RJ MED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL	1872	NFE	37.063.614/0001 -22	2.1 Materiais Hospitalares	R$	420,00		R$	420,00	R$	(53.969,68)	2.1	4
1530	28/03/2024	32802	MARÇO_24	22/03/2024	JANETE SILVA OLIVEIRA		RESCISÃO	153.920.858-30	1.6 Rescisões	R$	25.809,61		R$	25.809,61	R$	(79.779,29)	1.6	1
1531	28/03/2024	32803	FEVEREIRO_24	29/02/2024	DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	1959381	NFE	43.575.877/0004-66	2.2 Medicamentos	R$	955,40		R$	955,40	R$	(80.734,69)	2.2	3
1532	28/03/2024	32804	FEVEREIRO_24	29/02/2024	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	1062	NFE	41.472.335/0001-90	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.760,00		R$	1.760,00	R$	(82.494,69)	2.1	4
1533	28/03/2024	32805	FEVEREIRO_24	29/02/2024	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	5428	NFE	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$	4.259,68		R$	4.259,68	R$	(86.754,37)	2.1	4
1534	28/03/2024	32806	FEVEREIRO_24	29/02/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	530075	NFE	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	4.668,14		R$	4.668,14	R$	(91.422,51)	2.1	4
1535	28/03/2024	32807	FEVEREIRO_24	29/02/2024	SISPACK MEDICAL LTDA	143537	NFE	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.986,60		R$	1.986,60	R$	(93.409,11)	2.1	4
1536	28/03/2024	32808	FEVEREIRO_24	29/02/2024	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0001-83)	8355	NFE	02.786.436/0001-83	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.700,40		R$	1.700,40	R$	(95.109,51)	2.1	4
1537	28/03/2024	32809	FEVEREIRO_24	29/02/2024	LEAL PLAY COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA	458	NFE	29.522.952/001-57	3.3 Manutenção Predial	R$	1.900,00		R$	1.900,00	R$	(97.009,51)	3.3	8
1538	28/03/2024	32810	MARÇO_24	01/03/2024	MED CENTER COMERCIAL LTDA	530106	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$	629,94		R$	629,94	R$	(97.639,45)	2.2	3
1539	28/03/2024	32811	MARÇO_24	01/03/2024	EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA	127152	NFE	01.280.030/0001-61	2.1 Materiais Hospitalares	R$	950,00		R$	950,00	R$	(98.589,45)	2.1	4
1540	28/03/2024	32812	FEVEREIRO_24	29/02/2024	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1417491	NFE	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$	3.347,17		R$	3.347,17	R$	(101.936,62)	2.1	4
1541	28/03/2024	32813	MARÇO_24	01/03/2024	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	89475	NFE	37.844.479/0001-52	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.575,12		R$	1.575,12	R$	(103.511,74)	2.1	4
1542	28/03/2024	32814	MARÇO_24	01/03/2024	VERBENNA FARMACIA DE MANIPULAÇAO LTDA-EPP	114137	NFE	00.787.540/0001-67	2.2 Medicamentos	R$	1.610,00		R$	1.610,00	R$	(105.121,74)	2.2	3
1543	28/03/2024	32815	FEVEREIRO_24	29/02/2024	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD DE SAUDE	101631	NFE	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$	5.732,00		R$	5.732,00	R$	(110.853,74)	2.2	3
1544	28/03/2024	32816	FEVEREIRO_24	29/02/2024	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	217220	NFE	65.791.089/0001-05	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	760,87		R$	760,87	R$	(111.614,61)	3.6	6
1545	28/03/2024	32817	FEVEREIRO_24	29/02/2024	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	217264	NFE	65.791.089/0001-05	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.795,85		R$	1.795,85	R$	(113.410,46)	3.6	6
1546	28/03/2024	32818	MARÇO_24	01/03/2024	JP IND FARMACEUTICA SA	224051	NFE	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R$	17.559,00		R$	17.559,00	R$	(130.969,46)	2.2	3
1547	28/03/2024	9903	MARÇO_24	28/03/2024	BB RENDE FACIL			00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - BB RENDE FÁCIL			R$	130.969,46		R$	(0,00)	0.1	0.1

CAT	ENTRADAS MÊS DE MARÇO DE 2024	VALOR
	Saldo do mês Anterior	0
17	Total Repasses do mês	4.534.677,76
18	Devoluções	0,00
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	0,00
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	0,00
22	Bloqueio Judicial	0,00
25	Receitas Diversas	0,00
TOTAL		4.534.677,76

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
1	Recursos humanos (5)	1.888.129,43
2	Recursos humanos (6)	0,00
3	Medicamentos	147.617,40
4	Material médico e hospitalar(*)	114.047,56
5	Gêneros alimentícios	6.508,00
6	Outros materiais de consumo	58.846,69
7	Serviços médicos(*)	1.632.649,89
8	Outros serviços de terceiros	840.302,32
9	Locação de imóveis	0,00
10	Locação diversas	64.270,82
11	Utilidades públicas(7)	1.562,55
12	Combustível	0,00
13	Bens e materiais permanentes	0,00
14	Obras	0,00
15	Despesas financeiras e bancárias	0,00
16	Outras depesas	1.750,00
TOTAL		4.755.684,66

COD	APLICAÇÕES FINANCEIRAS - BB AUTOMÁTICO MAIS	VALOR
	Saldo Anterior	4.268.217,37
19.1	Aplicações Brutas (+)	3.482.537,29
0.1	Resgates Líquidos (-)	-3.703.544,19
	Imposto de Renda (-)	-625,35
	IOF (-)	-238,21
	Rendimento Bruto no mês (+)	3.930,56
	Rendimento Liquido no mês	3.067,00
	Saldo Atual (=)	4.050.277,47

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)	
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	4.268.217,37
B	Total das Receitas do mês	4.534.677,76
	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	3.067,00
22	Bloqueio Judicial	0,00
E	Resultado de (A+B+C)	8.805.962,13
F	Total das Despesas do mês	4.755.684,66
G	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	4.050.277,47

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

São Paulo, 29 de Abril de 2024.

ANEXO 06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONTRATO DE GESTÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICIPIO DE TABOÃO DA SERRA
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03, JARDIM ARIANO - LINS-SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde UNIDADE MISTA DE SAÚDE

EXERCÍCIO: mar/24
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
05/01/2024	R$ 4.534.677,76	05/01/2024	552.700.000.052.744	R$ 4.534.677,76
05/02/2024	R$ 4.534.677,76	09/02/2024	34.321.464	R$ 3.789.355,52
		09/02/2024	322.015.956	R$ 745.322,24
05/03/2024	R$ 4.534.677,76	06/03/2024	34.637.600	R$ 4.534.677,76

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR		R$ 4.268.217,37
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R$ 4.534.677,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		R$ 3.067,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		R$ -
(E) TRANSFERENCIAS RECEBIDAS		R$ -
(F) TRANSFERENCIAS ENVIADAS		R$ -
(G) BLOQUEIO JUDICIAL		R$ -
(H) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + E - F - H)		R$ 8.805.962,13
(G) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA		
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)		**R$ 8.805.962,13**

Obs: *

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.888.129,43	R$ -	R$ 1.888.129,43	R$ 1.888.129,43	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 147.617,40	R$ -	R$ 147.617,40	R$ 147.617,40	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 114.047,56	R$ -	R$ 114.047,56	R$ 114.047,56	
Gêneros alimentícios	R$ 6.508,00	R$ -	R$ 6.508,00	R$ 6.508,00	
Outros materiais de consumo	R$ 58.846,69	R$ -	R$ 58.846,69	R$ 58.846,69	
Serviços médicos (*)	R$ 1.632.649,89	R$ -	R$ 1.632.649,89	R$ 1.632.649,89	
Outros serviços de terceiros	R$ 840.302,32		R$ 840.302,32	R$ 840.302,32	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 64.270,82	R$ -	R$ 64.270,82	R$ 64.270,82	
Utilidades públicas (7)	R$ 1.562,55	R$ -	R$ 1.562,55	R$ 1.562,55	
Combustivel	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Outras despesas	R$ 1.750,00	R$ -	R$ 1.750,00	R$ 1.750,00	
TOTAL	**R$ 4.755.684,66**	**R$ -**	**R$ 4.755.684,66**	**R$ 4.755.684,66**	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$**	**8.805.962,13**
(I) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**4.755.684,66**
(J) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	**R$**	**4.050.277,47**
(K) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	
(L) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**R$**	**4.050.277,47**

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

São Paulo 29 de Abril de 2024.

Responsáveis pela Conveniada: _____

Assinatura do Responsável

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2024

EXTRATOS BANCÁRIOS MARÇO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 2700-6	**Conta** 56532-6
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CNPJ** 45.349.461/0017-70

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em **29/02/2024**	R$ 4.268.217,37
Aplicações no mês:	R$ 3.482.537,29
Resgates líquidos no mês:	R$ 3.703.544,19
IR sobre resgates no mês:	R$ 625,35
IOF sobre resgates no mês:	R$ 238,21
Rendimentos no mês:	R$ 3.930,56
Saldo bruto em **28/03/2024**:	R$ 4.050.277,47

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R$ 4.266.068,98	R$ 2.148,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/03/2024	Resgate	R$ 1.117.400,66	R$ 609,63	R$ 96,01	R$ 182,88	R$ 1.117.731,40
04/03/2024	Resgate	R$ 209.924,45	R$ 123,34	R$ 22,20	R$ 24,66	R$ 210.000,93
05/03/2024	Resgate	R$ 160.288,34	R$ 100,90	R$ 19,07	R$ 16,14	R$ 160.354,03
06/03/2024	Aplicação	R$ 3.482.537,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.482.537,29
07/03/2024	Resgate	R$ 190.044,41	R$ 135,59	R$ 27,45	R$ 13,55	R$ 190.139,00
08/03/2024	Resgate	R$ 21.670,43	R$ 16,37	R$ 3,46	R$ 0,98	R$ 21.682,36
11/03/2024	Resgate	R$ 195.993,83	R$ 156,30	R$ 35,16	R$ 0,00	R$ 196.114,97
12/03/2024	Resgate	R$ 22.485,37	R$ 18,87	R$ 4,24	R$ 0,00	R$ 22.500,00
13/03/2024	Resgate	R$ 65.185,47	R$ 57,45	R$ 12,92	R$ 0,00	R$ 65.230,00
14/03/2024	Resgate	R$ 33.538,31	R$ 30,97	R$ 6,96	R$ 0,00	R$ 33.562,32
15/03/2024	Resgate	R$ 365.668,37	R$ 353,03	R$ 79,43	R$ 0,00	R$ 365.941,97
18/03/2024	Resgate	R$ 787.319,60	R$ 793,18	R$ 178,46	R$ 0,00	R$ 787.934,32
20/03/2024	Resgate	R$ 332.809,06	R$ 363,24	R$ 81,72	R$ 0,00	R$ 333.090,58
21/03/2024	Resgate	R$ 13.964,43	R$ 15,82	R$ 3,55	R$ 0,00	R$ 13.976,70
25/03/2024	Resgate	R$ 19.642,44	R$ 23,84	R$ 5,36	R$ 0,00	R$ 19.660,92
27/03/2024	Resgate	R$ 34.620,50	R$ 44,81	R$ 10,08	R$ 0,00	R$ 34.655,23

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Resgate	R$ 130.834,14	R$ 174,60	R$ 39,28	R$ 0,00	R$ 130.969,46
28/03/2024	Saldo Final	R$ 4.047.216,46	R$ 3.061,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 03/04/2024 às 13:22

G3310311279249711
03/04/2024 11:32:52

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/03/2024		2700	99015	Transferência enviada	550.171.000.021.801	9.877,00 D	
				01/03 16:14 M P C MATERIAIS HOSP LTD			
01/03/2024		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	760.074,96 D	
				01/03 15:06 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
01/03/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
				01/03 14:29 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	30.592	20.882,07 D	
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.231	13.152,40 D	
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.232	28.916,75 D	
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.233	7.199,11 D	
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.234	24.215,59 D	
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.235	14.809,98 D	
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.236	21.639,37 D	
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.237	20.082,14 D	
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	32.238	65.506,99 D	
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.101	1.175,04 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.102	1.200,00 D	
				ECOPER QUIMICA LTDA			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.103	721,80 D	
				ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.104	1.114,55 D	
				C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.105	415,80 D	
				B R HOSP D LTDA			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.106	1.560,00 D	
				BANCO ITAU S/A			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.107	1.610,01 D	
				DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.108	2.610,05 D	
				FBS PRODUTOS D EIRELI			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.109	2.860,00 D	
				FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.110	3.230,97 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.111	4.023,00 D	
				MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTO			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.112	5.175,00 D	
				MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.113	6.807,60 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.114	13.061,16 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.115	7.880,59 D	
				237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
01/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.116	532,73 D	
				237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
01/03/2024		0000	13105	Impostos	30.117	16.878,01 D	
				FGTS ARREC GRRF			
01/03/2024		0000	13105	Impostos	30.118	11.027,54 D	

			FGTS ARREC GRRF			
01/03/2024	0000	13105	Impostos	30.119	17.005,31 D	
			FGTS ARREC GRRF			
01/03/2024	0000	13105	Impostos	30.120	12.729,65 D	
			FGTS ARREC GRRF			
01/03/2024	0000	13105	Impostos	30.121	2.123,21 D	
			FGTS ARREC GRRF			
01/03/2024	0000	13105	Impostos	30.122	2.298,81 D	
			FGTS ARREC GRRF			
01/03/2024	0000	13105	Impostos	30.123	2.646,59 D	
			FGTS ARREC GRRF			
01/03/2024	0000	13105	Impostos	30.124	7.387,62 D	
			FGTS ARREC GRRF			
01/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.117.731,40 C	0,00 C
04/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
			04/03 14:17 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
04/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	553.347.000.001.526	4.287,50 D	
			04/03 14:17 SAMTRO 00045349461001770			
04/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	27.482	25.197,40 D	
04/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.401	148,08 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
04/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.402	690,00 D	
			THA THI FARMACIA DE MANIPULACA			
04/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.403	3.648,00 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
04/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.404	984,01 D	
			PSI TECNOLOGIA LTDA			
04/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.405	1.656,00 D	
			BANCO SOFISA S/A			
04/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.406	6.836,00 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A			
04/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.407	3.089,50 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
04/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.408	2.054,00 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
04/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.409	32.404,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
04/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.410	40.000,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
04/03/2024	0000	13105	Impostos	30.411	18.706,44 D	
			FGTS ARREC GRRF			
04/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.412	65.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	210.000,93 C	0,00 C
05/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	120.000,00 D	
			05/03 15:53 ALIMEX C P A EIRELI			
05/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	2.240,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
05/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.502	213,00 D	
			MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA			
05/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.503	1.112,50 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
05/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.504	1.480,00 D	
			BANCO ITAU S/A			
05/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.505	651,89 D	
			BANCO SOFISA S/A			
05/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.506	588,00 D	
			COLUMBIA COMERCIO D LTDA			
05/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.507	3.619,20 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA			
05/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.508	551,53 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
05/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	30.509	616,71 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
05/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.510	25.339,50 D	

			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE				
05/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.511	3.941,70 D	
			341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC				
05/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	160.354,03 C	0,00 C
06/03/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta		34.637.600	4.534.677,76 C	
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR				
06/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548		193,73 D	
			06/03 15:11 MARCIA M S PATRICIO				
06/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548		464,34 D	
			06/03 15:11 MARCIA M S PATRICIO				
06/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235		2.150,36 D	
			06/03 15:11 CARLA SOUZA FRANCA				
06/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		42.330	923,00 D	
06/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		42.362	875.081,15 D	
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.601	2.727,99 D	
			033 0629 33368089870 ANDERSON CARRIJO				
06/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		30.602	45.925,33 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO				
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.603	10.000,00 D	
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES				
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.604	7.000,00 D	
			336 0001 046862830000129 46.862.830 AL				
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.605	18.000,00 D	
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST				
06/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		30.606	3.397,07 D	
			FEDERAL EMBALAGENS				
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.607	1.983,68 D	
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE				
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.608	1.310,85 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D				
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.609	1.111,22 D	
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN				
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.610	80.241,75 D	
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN				
06/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		30.611	1.630,00 D	
			N S SERVICOS GRAFICOS EPP				
06/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	3.482.537,29 D	0,00 C
07/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		26.067	6.590,63 D	
07/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		26.068	5.658,07 D	
07/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		26.069	25.190,43 D	
07/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		26.077	4.015,85 D	
07/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.701	33.800,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC				
07/03/2024	0000	13105	Impostos		30.702	90.819,21 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
07/03/2024	0000	13105	Impostos		30.703	960,75 D	
			FGTS ARREC GRRF				
07/03/2024	0000	13105	Impostos		30.704	597,20 D	
			FGTS ARREC GRRF				
07/03/2024	0000	13105	Impostos		30.705	21.077,34 D	
			FGTS ARREC GRRF				
07/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.706	1.429,52 D	
			237 2374 004740876000125 ALELO INSTITU				
07/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	190.139,00 C	0,00 C
08/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.801	230,00 D	
			341 0767 008595291000110 LIFE COMPANY				
08/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		30.802	1.452,36 D	
			BANCO DAYCOVAL SA				
08/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		30.803	20.000,00 D	
			237 2025 047829348000150 LINCOLN, DINI				
08/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	21.682,36 C	0,00 C
11/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801		5.000,00 D	
			11/03 16:26 SOBRAL & STOCO SOC DE AD				
11/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801		5.000,00 D	
			11/03 16:26 SOBRAL & STOCO SOC DE AD				

11/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		24.164	1.961,14 D	
11/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		24.165	9.104,51 D	
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.101	12.475,00 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA				
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.102	600,00 D	
			AMERICA NET S.A				
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.103	962,55 D	
			AMERICA NET S.A				
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.104	35,00 D	
			SIND UN EMP EST SERV S OS REG				
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.105	206,00 D	
			PNAGLOBAL COMERCIO DE DESCARTA				
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.106	2.858,66 D	
			HOSPFAR - INDUSTRIA E COMERCIO				
11/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.107	2.947,04 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA				
11/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.108	88.635,00 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN				
11/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.109	9.385,00 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC				
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.110	5.700,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO				
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.111	2.048,20 D	
			ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA				
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.112	2.378,00 D	
			ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399				
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.113	4.980,36 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
11/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.114	22.000,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL				
11/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.115	10.000,00 D	
			104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA				
11/03/2024	0000	13105	Pix - Enviado		31.116	1.514,02 D	
			11/03 15:24 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
11/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.117	8.324,49 D	
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO				
11/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	196.114,97 C	0,00 C
12/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		31.201	22.500,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS				
12/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	22.500,00 C	0,00 C
13/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212		29.100,00 D	
			13/03 16:02 SITCON TEC E LOC E LTDA				
13/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212		33.300,00 D	
			13/03 16:02 SITCON TEC E LOC E LTDA				
13/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.301	2.830,00 D	
			Cora SCD SA				
13/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	65.230,00 C	0,00 C
14/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		17.554	28.386,72 D	
14/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.401	5.175,60 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA				
14/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	33.562,32 C	0,00 C
15/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187		117.957,50 D	
			15/03 19:59 GAVIN T S LTDA. - EPP				
15/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801		5.000,00 D	
			15/03 11:47 SOBRAL & STOCO SOC DE AD				
15/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	559.796.000.000.845		134.072,73 D	
			15/03 11:47 HOPE MEDICINA DIAGNOSTIC				
15/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		28.206	16.153,76 D	
15/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		28.207	25.244,16 D	
15/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		28.208	15.245,19 D	
15/03/2024	0000	13105	Impostos		31.501	6.230,00 D	
			PREFEITURA TABOAO				
15/03/2024	0000	13105	Pix - Enviado		31.502	15.658,28 D	
			15/03 12:31 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
15/03/2024	0000	13105	Pix - Enviado		31.503	17.834,98 D	

			15/03 17:01 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
15/03/2024	0000	13105	Pix - Enviado		31.504	7.618,95 D	
			15/03 17:02 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
15/03/2024	0000	13105	Pix - Enviado		31.505	4.926,42 D	
			15/03 17:02 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
15/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	365.941,97 C	0,00 C
18/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082		760.074,93 D	
			18/03 10:09 IPS I PAULISTA SAUDE LTD				
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		31.801	27.859,39 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
18/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	787.934,32 C	0,00 C
20/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		107.396,78 D	
			20/03 14:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		92.065,02 D	
			20/03 14:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		17.692,17 D	
			20/03 14:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		5.084,15 D	
			20/03 14:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227		13.706,00 D	
			20/03 14:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		32.815	2.006,55 D	
20/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		32.891	2.551,71 D	
20/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		32.892	2.080,09 D	
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.001	15.640,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP				
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.002	1.750,00 D	
			237 0217 038209164000104 INSEG SERVICO				
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.003	5.200,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL				
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		32.004	7.325,60 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.005	458,54 D	
			REBAL COMERCIAL LTDA				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.006	1.594,99 D	
			SUPER PRO COM EQUIP E FERRA L				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.007	2.130,00 D	
			RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.008	20.634,32 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.009	544,58 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.010	699,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.011	806,50 D	
			ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.012	4.024,65 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.013	523,68 D	
			BANCO SOFISA S/A				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.014	433,95 D	
			LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.015	857,32 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.016	2.587,50 D	
			DBI COMERCIO E IMPORTACAO				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.017	1.614,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.018	2.316,67 D	
			BANCO ITAU S/A				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.019	6.340,20 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.020	487,64 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI				
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto		32.021	3.225,00 D	

			RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO			
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.022	8.928,00 D	
			MAX CLEAN			
20/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.023	2.385,97 D	
			FEDERAL EMBALAGENS			
20/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	333.090,58 C	0,00 C
21/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.101	2.282,70 D	
			SIND UN EMP EST SERV S OS REG			
21/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.102	120,00 D	
			341 6636 005303451000111 CENTER GAS IN			
21/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.103	4.800,00 D	
			237 2507 037063614000122 RJ MED IMPORT			
21/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.104	1.974,00 D	
			341 7470 039375476000142 ANDREA ALEXAN			
21/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.105	4.800,00 D	
			237 2507 037063614000122 RJ MED IMPORT			
21/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	13.976,70 C	0,00 C
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.501	876,10 D	
			MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.502	33,80 D	
			PERSONAL CARE O SAUDE LTDA			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.503	537,62 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.504	904,98 D	
			SUPER PRO COM EQUIP E FERRA L			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.505	1.000,82 D	
			BIONEXO S A			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.506	447,84 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.507	1.841,00 D	
			PERSONAL CARE O SAUDE LTDA			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.508	2.143,08 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.509	2.565,00 D	
			OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.510	269,70 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.511	966,00 D	
			COLUMBIA COMERCIO D LTDA			
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.512	1.238,82 D	
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA			
25/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.513	6.836,16 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
25/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	19.660,92 C	0,00 C
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	27.054	848,52 D	
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.701	152,88 D	
			BANCO SOFISA S/A			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.702	772,57 D	
			BANCO SOFISA S/A			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.703	1.254,00 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.704	378,45 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.705	552,28 D	
			BANCO SOFISA S/A			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.706	664,22 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.707	831,52 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.708	97,51 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.709	484,32 D	
			OCEAN PRODUTOS H LTDA			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.710	650,52 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			

27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.711	12.878,20 D	
			BANCO SOFISA S/A			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.712	1.325,10 D	
			C C R EQUIPAMENTOS DE PROTECAO			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.713	2.377,51 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.714	1.940,00 D	
			NEW MEDIC COMERCIO ATACADISTA			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.715	2.897,00 D	
			FBS PRODUTOS D EIRELI			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.716	4.028,74 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.717	901,89 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
27/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.718	1.620,00 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
27/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	34.655,23 C	0,00 C
28/03/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.171.000.021.801	9.996,00 D	
			28/03 13:29 M P C MATERIAIS HOSP LTD			
28/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	40.828	38.246,52 D	
28/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	40.829	5.307,16 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.801	420,00 D	
			237 2507 037063614000122 RJ MED IMPORT			
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.802	25.809,61 D	
			237 3084 15392085830 JANETE SILVA DE O			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.803	955,40 D	
			FARMACIA NOVA ESPERANCA			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.804	1.760,00 D	
			DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.805	4.259,68 D	
			B R HOSP D LTDA			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.806	4.668,14 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.807	1.986,60 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.808	1.700,40 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.809	1.900,00 D	
			LEAL PLAY MATERIAIS DE CONSTRU			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.810	629,94 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.811	950,00 D	
			EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.812	3.347,17 D	
			C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.813	1.575,12 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.814	1.610,00 D	
			VERBENNA FARMACIA DE MANIPULAC			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.815	5.732,00 D	
			MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTO			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.816	760,87 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.817	1.795,85 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	32.818	17.559,00 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A			
28/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	130.969,46 C	0,00 C
31/03/2024	0000	00000	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

CONTRATOS
MARÇO/2024

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de serviços de Limpeza Hospitalar, conservação e desinfecção, visando o controle de contaminação biológica e química, Redução ou Destruição de microrganismos patogênicos. Limpeza diária, Limpeza Terminal e Limpeza Úmida. Técnicas de desinfecção com emprego dos produtos e técnicas adequadas através de mão de sobre especializada.	
Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	1 ano
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

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

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

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

Cláusula 1ª - **DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE**

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

Cláusula 2ª - **DO OBJETO**

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

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

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

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE**

poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Cláusula 3ª - **DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

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

3.1.1 Pela prestação de serviços de Limpeza Hospitalar, conservação e desinfecção, visando o controle de contaminação biológica e química, Redução ou Destruição de microrganismos patogênicos. Limpeza diária, Limpeza Terminal e Limpeza Úmida. Técnicas de desinfecção com emprego dos produtos e técnicas adequadas através de mão de obre especializada o valor mensal de R$ 115.000,00 (cento e quinze mil reais).

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

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

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

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

Cláusula 4ª - **DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO**

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

qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

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

Cláusula 5ª - **HIPÓTESES DE RESCISÃO**

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

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

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

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

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

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

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

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens “5.2.1”, “5.2.2” e “5.2.3”, desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

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

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

Cláusula 6ª - **DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA**

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

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

já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

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

Cláusula 7ª - **DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA**

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

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

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

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

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua

equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

Cláusula 8ª - **DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE**

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

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

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

Cláusula 9ª - **DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS**

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de

manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

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

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

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

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

Cláusula 10ª - **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

Cláusula 11ª - **DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.**

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

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

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

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular,

estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

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

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

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

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

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

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

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas

de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE.**

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

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

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

Cláusula 15ª - **DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO**

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

Cláusula 16ª - **DO FORO DE ELEIÇÃO**

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

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

_____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

_____

CNPJ: 40.110.628/0001-64| Alafim Serviços Terceirizados

Fernanda Moreira Sadiro Novaes

CPF:371.159.418-23

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

AHBB | REDE SANTA CASA

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de serviço de preparação e fornecimento de refeições, sem exclusividade, sendo cinco refeições diárias para os pacientes e almoço e jantar dos funcionários da Unidade Mista de Taboão da Serra.	
Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	1 ano
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

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

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

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

Cláusula 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

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

Cláusula 2ª - DO OBJETO

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

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

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

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE**

poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Cláusula 3ª - **DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

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

3.1.1 Pela prestação de serviço de preparação e fornecimento de refeições, sem exclusividade, sendo cinco refeições diárias para os pacientes e almoço e jantar dos funcionários o valor mensal de R$138.000,00 (cento trinta oito mil reais).

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

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

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

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

Cláusula 4ª - **DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO**

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

4

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

Cláusula 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

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

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

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

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

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

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

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

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

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

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

Cláusula 6ª - **DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA**

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

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

já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

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

Cláusula 7ª - **DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA**

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

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

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

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

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua

equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

Cláusula 8ª - **DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE**

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

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

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

Cláusula 9ª - **DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS**

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de

manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

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

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

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

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

Cláusula 10ª - **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

Cláusula 11ª - **DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.**

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

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

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

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular,

estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

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

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

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

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

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

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

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas

AHBB | REDE SANTA CASA

Cláusula 16ª - **DO FORO DE ELEIÇÃO**

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

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Maria Eliana C de Almeida

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

Maria Eliana Cerqueira de Almeida

CPF:065.742.668-74

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

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

AHBB | REDE SANTA CASA

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

TERMO ADITIVO - IP INTERNET

Número da Proposta: A1607368 - Tipo: ADITIVO: TROCA DE TITULARIDADE

Data: 11/10/2023 Gerente de Conta: NZ ADMINISTRACAO E INTERMEDIACAO LTDA ME

INFORMAÇÕES DO CONTRATANTE

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70	IE/RG:	IM:
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		Bairro: JARDIM RECORD
Cidade: TABOAO DA SERRA		UF: SP
Cep: 06783230	Telefone:	

CONTATO

Depto.	Nome	Telefone e Ramal	Celular	Email
Comercial	ROBERTA GUERREIRO	11996662778	14997923230	RGUERREIRO@AHBB.ORG.BR

INFORMAÇÕES DO CONTRATO QUE SERÁ PORTADO

Contrato	Data de Ativação	R$ Contratual	Produto Contratado
1607368	29/04/2023	R$ 962,55	IP INTERNET

ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Titularidade		Razão Social
DE	45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PARA	45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

OBSERVAÇÕES COMERCIAIS DA PROPOSTA

Observação: VALID. PROPOSTA: 15 dia(s) -

CONDIÇÕES COMERCIAIS

O cliente, devidamente representado por seu representante legal abaixo assinado, por meio deste TERMO DE ADESÃO, contrata o Serviço de Comunicação Multimídia a ser provido pela AMERICANET S/A., de acordo com as condições comerciais e técnicas definidas neste e nos instrumentos abaixo indicados:
1). A presente contratação entra em vigor na data de assinatura deste termo.2). O CLIENTE, poderá cancelar o Serviço mediante notificação por escrito a AMERICANET com, no mínimo 90 (noventa) dias de antecedência, devendo arcar, com os valores devidos pela prestação dos Serviços no prazo de 90 (noventa) dias aqui previstos. O aviso prévio de 90 (noventa) dias será computado a partir do mês subsequente ao do pedido de cancelamento. 3). O SLA para este serviço é de 99,8%. 4). O MTTR para este serviço é de 4 hora(s). 5). Qualquer tipo de obra civil ou desobstrução de dutos para a instalação do serviço será de responsabilidade do cliente. 6). A instalação depende de viabilidade técnica e cobertura da rede. Caso exista alguma restrição, não haverá ônus para ambas as partes. 7). O Horário de Instalação é de segunda a sexta-feira das 8h às 17h30; Instalações realizadas fora do horário proposto, será cobrado o valor de R$ 250,00/hora. Qualquer taxa extra para acesso ao local de instalação é de responsabilidade do cliente. 8). A relação comercial que ora se estabelece é regida pelas previsões contidas nas CONDIÇÕES GERAIS, as quais se encontram à disposição para livre consulta no site https://americanet.com.br/contratos-publicos/, bem como no Oficial de Registro de Títulos e Documentos Comarca de Barueri sob o microfilme de nº 1934021, cujo inteiro teor o cliente declara conhecer e concordar na sua totalidade. 9). Serviço entregue com protocolo PPPoe.

CLIENTE			AMERICA NET	
Ass:	JOAO PEDRO	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2023.10.19 16:09:24 -03'00'	Ass:	
Nome:	MONTEIRO PINOTTI		Nome:	
CPF:	AFFONSO:36232839838		CPF:	

D4Sign de6fc055-949b-49d5-8555-cd5214e483e6 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

UMTS IP pdf

Código do documento de6fc055-949b-49d5-8555-cd5214e483e6

Assinaturas

CAROLINE BARBOSA BATISTA
cbatista@americanet.com.br
Assinou

CAROLINE BARBOSA BATISTA

Eventos do documento

19 Oct 2023, 16:17:49
Documento de6fc055-949b-49d5-8555-cd5214e483e6 **criado** por CAROLINE BARBOSA BATISTA (e5acfc06-f8e9-4eea-b3a8-b3b835aa1587). Email:cbatista@americanet.com.br. - DATE_ATOM: 2023-10-19T16:17:49-03:00

19 Oct 2023, 16:18:13
Assinaturas **iniciadas** por CAROLINE BARBOSA BATISTA (e5acfc06-f8e9-4eea-b3a8-b3b835aa1587). Email: cbatista@americanet.com.br. - DATE_ATOM: 2023-10-19T16:18:13-03:00

19 Oct 2023, 16:18:24
CAROLINE BARBOSA BATISTA **Assinou** (e5acfc06-f8e9-4eea-b3a8-b3b835aa1587) - Email: cbatista@americanet.com.br - IP: 186.225.98.7 (186.225.98.7 porta: 33884) - Geolocalização: -23.5123231 -46.8349809 - Documento de identificação informado: 072.089.316-07 - DATE_ATOM: 2023-10-19T16:18:24-03:00

Hash do documento original

(SHA256):ec66c96d233c6fc39003fbc1085768204ae3114334bb248350f212c4ae10bda4
(SHA512):3b9bb683e5d7f7eb05416c3db7956ad41c2697c5bc6e015278261444fc4e070586915c7e9adfd9240c05c13c6c9d88c2b56014dc2b88d88a5457c0101b81b2e4

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

TERMO ADITIVO - E1 DIGITAL

Número da Proposta: A1645123 - Tipo: ADITIVO: TROCA DE TITULARIDADE

Data: 11/10/2023 Gerente de Conta: NZ ADMINISTRACAO E INTERMEDIACAO LTDA ME

INFORMAÇÕES DO CONTRATANTE

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70	IE/RG:	IM:
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		Bairro: JARDIM RECORD
Cidade: TABOAO DA SERRA		UF: SP
Cep: 06783230	Telefone:	

CONTATO

Depto.	Nome	Telefone e Ramal	Celular	Email
Comercial	ROBERTA GUERREIRO	11996662778	14997923230	RGUERREIRO@AHBB.ORG.BR

INFORMAÇÕES DO CONTRATO QUE SERÁ PORTADO

Contrato	Data de Ativação	R$ Contratual	Produto Contratado
1645123	18/05/2023	R$ 600,00	E1 DIGITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Titularidade		Razão Social
DE	45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PARA	45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

OBSERVAÇÕES COMERCIAIS DA PROPOSTA

Observação: VALID. PROPOSTA: 15 dia(s) -

CONDIÇÕES COMERCIAIS

O cliente, devidamente representado por seu representante legal abaixo assinado, por meio deste TERMO DE ADESÃO, contrata os Serviço Telefônico Fixo Comutado a ser provido pela AMERICANET S/A., de acordo com as condições comerciais e técnicas definidas neste e nos instrumentos abaixo indicados:

1. A presente contratação entra em vigor na data de assinatura deste termo
2. O CLIENTE, poderá cancelar o Serviço mediante notificação por escrito a AMERICANET com, no mínimo 90 (noventa) dias de antecedência, devendo arcar, com os valores devidos pela prestação dos Serviços no prazo de 90 (noventa) dias aqui previstos. O aviso prévio de 90 (noventa) dias será computado a partir do mês subsequente ao do
pedido de cancelamento.
3. O SLA para o serviço é de 99,8% do tempo total do mês com base em 30 dias.
4. Qualquer tipo de obra civil ou desobstrução de dutos e cabeamento para a instalação do serviço será de responsabilidade do cliente.
5. A instalação depende de viabilidade técnica e cobertura da rede. Caso exista alguma restrição, não haverá ônus para ambas as partes.
6. A relação comercial que ora se estabelece é regida pelas previsões contidas nas CONDIÇÕES GERAIS, as quais se encontram à disposição para livre consulta no site https://parasuaempresa.americanet.com.br/termos-e-contratos, bem como no Oficial de Registro de Títulos e Documentos Comarca de Barueri sob o microfilme de nº1934019, cujo inteiro teor o cliente declara conhecer e concordar na sua totalidade.
7. O Cliente declara para os devidos fins e sob as penas da lei que tem conhecimento de que para a prestação de serviços de telemarketing ativo é obrigatório o uso de prefixo específico (código 0303).

CLIENTE			AMERICA NET	
Ass:	JOAO PEDRO	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2023.10.19 16:09:45 -03'00'	Ass:	
Nome:	MONTEIRO PINOTTI		Nome:	
CPF:	AFFONSO:36232839838		CPF:	

D4Sign 104b5296-69b9-49ea-b826-ef0f0c4078e2 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

voz UMTS pdf

Código do documento 104b5296-69b9-49ea-b826-ef0f0c4078e2

Assinaturas

CAROLINE BARBOSA BATISTA
cbatista@americanet.com.br
Assinou

CAROLINE BARBOSA BATISTA

Eventos do documento

19 Oct 2023, 16:14:35
Documento 104b5296-69b9-49ea-b826-ef0f0c4078e2 **criado** por CAROLINE BARBOSA BATISTA (e5acfc06-f8e9-4eea-b3a8-b3b835aa1587). Email:cbatista@americanet.com.br. - DATE_ATOM: 2023-10-19T16:14:35-03:00

19 Oct 2023, 16:14:59
Assinaturas **iniciadas** por CAROLINE BARBOSA BATISTA (e5acfc06-f8e9-4eea-b3a8-b3b835aa1587). Email: cbatista@americanet.com.br. - DATE_ATOM: 2023-10-19T16:14:59-03:00

19 Oct 2023, 16:16:14
CAROLINE BARBOSA BATISTA **Assinou** (e5acfc06-f8e9-4eea-b3a8-b3b835aa1587) - Email: cbatista@americanet.com.br - IP: 186.225.98.7 (186.225.98.7 porta: 62848) - Geolocalização: -23.5123231 -46.8349809 - Documento de identificação informado: 072.089.316-07 - DATE_ATOM: 2023-10-19T16:16:14-03:00

Hash do documento original

(SHA256):887a96c517fc929db3ae3d2fce729ac16bc547a9d8c8a556b4899adb470c642c
(SHA512):a341f2d3859f9daa31cc3a9861eb6a33ba169528e80c83cbb32287c6ffa19c8c690b497ab4e46c2503c92bcc60568e2578a8a2177326b580bd04ee837029f16b

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

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

Por este Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços Médicos que fazem entre si, de um lado, **ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL LTDA** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Santa Eutália, nº 107, Santana - São Paulo / SP, CEP 02.031-020, com inscrição no CNPJ sob n.º 32.982.150/0001-34, por seu representante legal José Roque Argentieri, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade RG nº 28.832.336-1 SSP/SP e inscrito no CPF sob o nº 198.204.588-46 doravante designada CONTRATADA; e de outro lado, **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, com sede na Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record, Taboão da Serra / SP, CEP: 06.783-230, CNPJ:45.349.461/0017-70, representada neste ato pelo **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, Casado, empresário, portador do RG nº 42.818.243-4 SSP/SP, CPF nº 362.328.398-38, residente a Av. Alameda dos Pessegueiros, 121, CEP: 13.561.385, Parque 1, São Carlos, São Paulo , doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, RESOLVEM celebrar o presente Contrato, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA I - DO OBJETO

1.1. Neste ato e na melhor forma de direito, a CONTRATADA obriga-se a prestar os serviços previstos no item 4.1 e seguintes, em caráter não exclusivo, na especialidade da Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho **com relação ao Contrato de Gestão S-467/2023, referente a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.**

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

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

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

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

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

CLÁUSULA II - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA III - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

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

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

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

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

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

CLÁUSULA IV - PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

4.1 As partes estabelecem que o presente contrato contempla a prestação dos seguintes serviços:

4.1.1 Execução direta:

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

4.1.2 Assessoria e acompanhamento:

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

4.1.2 VALORES:

O presente contrato é firmado por preço fixo, sendo que a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA R$ 8.770,76 (oito mil setecentos e setenta reais e setenta e seis centavos) por mês para a prestação dos serviços acima elencados.

4.1.3 FORMA DE PAGAMENTO:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA V – PRAZO

5.1 Este contrato vigorará pelo prazo de 12 meses, podendo ser prorrogado pelo mesmo período, mediante termo de aditamento.

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

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

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

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

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

CLÁUSULA VI – DAS QUESTÕES TRABALHISTAS

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA VII – CÓDIGO DE CONDUTA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA VIII - DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA IX - FORO

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

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

São Paulo, 01 de Setembro de 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

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

TESTEMUNHAS:

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

AHBB | REDE SANTA CASA

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Pelo fornecimento de gases medicinais sendo locada uma Usina de Oxigênio Medicinal 8m³/h com back-up de cilindro de oxigênio de 10m³ e a Locação de Módulo de Ar Medicinal com back-up de cilindro de ar respirável de 10m³.	
Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	1 ano
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Brasil Comércio e Serviço de Gases LTDA
CNPJ	48.654.183/0001-95
Endereço	Avenida Novo Horizonte, 156, Bairro Vila Sacadura Cabral, Santo André, CEP 09.060-820
Nome do profissional responsável	Alessandro Bartha
CPF	166.707.578-08
Contato	(11) 99500-0201 diretoria@baxgases.com.br

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

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

Cláusula 1ª - **DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE**

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

Cláusula 2ª - **DO OBJETO**

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

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

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

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE**

poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Cláusula 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

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

3.1.1 Pela locação dos equipamentos descritos no QUADRO RESUMO - OBJETO o valor mensal de R$33.800,00 (trinta mil e três mil e oitocentos reais).

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

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

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

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

Cláusula 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

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

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual

período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

Cláusula 5ª - **HIPÓTESES DE RESCISÃO**

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

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

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

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

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

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

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

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

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

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

Cláusula 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

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

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

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

Cláusula 7ª - **DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA**

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

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

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

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

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

Cláusula 8ª - **DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE**

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

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

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

Cláusula 9ª - **DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS**

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE.** Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do

contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

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

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

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

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

Cláusula 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da

administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

Cláusula 11ª - **DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.**

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

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

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

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

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

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

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

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

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

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

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

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

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

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

Cláusula 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

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

Cláusula 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

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

[redacted]

AHBB | REDE SANTA CASA

Taboão da Serra/SP, 20 de outubro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 48.654.183/0001-95| Brasil Comércio e Serviço de Gases LTDA

Alessandro Bartha

CPF: 166.707.578-08

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096247

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

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, inscrita no CNPJ/MF sob n° 45.349.461/0017-70, com sede à EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD, na Cidade de TABOAO DA SERRA, Estado de SP.
Empresas autorizadas	45.349.461/0017-70 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturado para	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ N°45349461001770
Utilizada por	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ N°45349461001770
Preço	R$ 1000.82 Mensal com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 2023-06-23 e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

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

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Remota

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Prazo do contrato	Indeterminado
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 30 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
Condições especiais	1. As Partes declaram que a presente relação contratual sucede a relação existente entre a LICENCIANTE e a ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, inscrito no CNPJ sob nº 45.349.461/0001-02, de modo que o mês de reajuste se manterá em Maio. 2. Em decorrência da sucessão contratual, o LICENCIADO e o antigo contratante serão responsáveis solidários por eventuais dívidas oriundas do início da relação contratual preexistente até o presente momento. 3. As despesas oriundas do presente estão integralmente vinculadas ao Contrato de Gestão n.º S-467/2023.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

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

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

São Paulo, 20 de October de 2023.

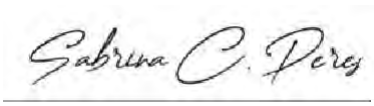
Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A

Aceite:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/MF: 45.349.461/0017-70
Nome:
Cargo:

Testemunhas:



Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Locação de 01 Grupo Motor-Gerador Diesel (GMG) de 150 kVA, 220 V, trifásico, silenciado, carenado para atenuar e absorver o ruído do motor do equipamento, operação em regime stand by, com comando microprocessador operando na tensão 220 V (trifásico), 60 Hz, tanque de combustível interno com capacidade mínima para 600 litros, bem como bandeja de contenção e acionamento automático; Fornecimento de 01 QTA de 400 A; 8 lances de cabos EPR/HEPR de 120 mm2 (cabos não halogenados/LSZH) com lances de até 08 metros; Manutenção preventiva mensal com emissão de relatórios; 1 tubulação de escapamento; Inclusão e instalação de todos os itens e realização de todas as manobras, necessárias ao pleno funcionamento dos equipamentos, incluindo o aterramento, de acordo com as normas vigentes.	
Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	1 ano
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA

Nome da Empresa	Carfag Comercio e Serviços de Manutenção LTDA EPP
CNPJ	10.273.488/0001-32
Endereço	Rua Cruz de Malta nº 46, Jardim Santo André, Santo André - SP
Nome do profissional responsável	Rafael Lula Silva Rocha
CPF	033.448.795-10
Contato	(11) 976180345

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

Cláusula 1ª - **DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE**

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

Cláusula 2ª - **DO OBJETO**

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

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

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

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

Cláusula 3ª - **DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

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

3.1.1 Pela locação de 01 Grupo Motor-Gerador Diesel (GMG) de 150 kVA, 220 V, trifásico e silenciado, fornecimento de 01 QTA de 400 A, 8 lances de cabos EPR/HEPR de 120 mm2, Manutenção preventiva mensal com emissão de relatórios e tubulação de escapamento, o total de R$5.300,00 por mês.

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

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

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

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

Cláusula 4ª - **DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO**

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

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

Cláusula 5ª - **HIPÓTESES DE RESCISÃO**

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

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

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

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

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

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

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

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

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

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

Cláusula 6ª - **DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA**

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

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

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

Cláusula 7ª - **DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA**

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

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

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

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

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

Cláusula 8ª - **DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE**

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

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

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados

por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

Cláusula 9ª - **DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS**

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

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

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

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

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

Cláusula 10ª - **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

Cláusula 11ª - **DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.**

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

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos

procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

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

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

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

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

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo

a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

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

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

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

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

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

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente

entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

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

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

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

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

Cláusula 15ª - **DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO**

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

Cláusula 16ª - **DO FORO DE ELEIÇÃO**

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

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 10.273.488/0001-32| Carfag Comercio e Serviços de Manutenção LTDA EPP
Rafael Lula Silva rocha

CPF: 033.448.795-10

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Instituição Filantrópica, sem fins lucrativos**,** devidamente inscrita no CNPJ/MF 45.349.461/0017-70, com sede na estrada tenente José maria da cunha, nº862, jardim Record no município de Taboão da serra/SP, CEP: 06.783-230, neste ato representada por seu Diretor Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, Casado, empresário, portador do RG nº 42.818.243-4 SSP/SP, CPF nº 362.328.398-38, residente a Av. Alameda dos Pessegueiros, 121, CEP: 13.561.385, Parque 1, São Carlos/SP.

CONTRATADA: CLÍNICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA, sociedade civil e por cotas de responsabilidade limitada, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda – CNPJ/MF sob o n° 27.907.670/0001-42, com sede social na rua Cons. Antônio Prado, n° 228, Centro, na cidade de Promissão, Estado de São Paulo, CEP: 16370-000, endereço eletrônico: clinefran@hotmail.com e telefone (18) 3652-1269 e, neste ato representada na forma de seu contrato social, devidamente indicado por **NILSO MOREIRA** brasileiro, casado, médico, inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo –CREMESP, sob n.º 86400, titular da carteira de identidade Registro Geral n.º 8.810.196-4, expedida pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo – SSP/SP, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda – CPF/MF sob n.º 033.829.198/93, domiciliado no Município de Bragança Paulista, Estado de São Paulo, onde reside na Rua Heildelberg, n.º 117, Bragança Paulista, CEP: 12917-002, telefones (11) 4444-9965 e/ou (11) 96418-7585 e endereço eletrônico: clinefran@hotmail.com

PARTES

1. A **CONTRATANTE** é uma entidade filantrópica devidamente registrada junto aos órgãos competentes que atua na área de suporte a assistência à saúde, de conformidade com seu estatuto social e, nos termos do contrato firmado com o Governo do Estado de São Paulo.

2. A **CONTRATADA** é uma entidade civil, regularmente constituída e de acordo com seu contrato social devidamente registrada na Junta Comercial de Estado de São Paulo, e tem por objetivo a prestação de serviços médicos.

OBJETIVO

3. Pelo presente instrumento particular, a **CONTRATADA** assume a obrigação de prestar à **CONTRATANTE,** os seguintes serviços na **– UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA**

3.1. A **CONTRATADA** realizará hemodiálise a beira-leito na unidade de Semi-Intensiva até 10 (dez leitos).

3.2. A **CONTRATADA** se obriga a desenvolver os serviços médicos dentro dos padrões de qualidade das normas técnicas do Ministério da Saúde.

3.3. Os serviços serão prestados pela **CONTRATADA** com profissionais devidamente habilitados para realização de Terapia Renal Substitutiva.

3.4. A **CONTRATANTE** será responsável por prover, sob orientação da **CONTRATADA**, condições operacionais adequadas para o bom exercício a que se objetiva este contrato.

3.5. A **CONTRATADA** responsabiliza-se pelos atos praticados e pelo treinamento continuado de seus funcionários que atuarem no serviço operacional da Unidade.

3.6. O local da prestação do serviço será na **UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA,** localizado na Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Trianon, Taboão da Serra - SP, 06783-230**.** Os referidos serviços serão prestados pela **CONTRATADA** sempre que solicitado e abrangerá, exclusivamente, o atendimento à pacientes beneficiários do Sistema Único de Saúde (SUS), com os seguintes prazos de atendimento:

- de segunda a sábado (incluindo feriados), das 6h às 22h; 2horas de prazo;
- de segunda a sábado após ás 22h ou aos domingos: somente emergências com até 6h de prazo;

4. A **CONTRATADA** fica responsável pela manutenção dos equipamentos destinados à execução do serviço objeto deste contrato, sendo de sua total responsabilidade.

5. A **CONTRATANTE** não se responsabiliza pela depreciação, manutenção ou consertos dos equipamentos de propriedade da **CONTRATADA.**

6. Serão de responsabilidade da **CONTRATADA** todos os materiais específicos em hemodiálise a beira leito utilizados na vigência do presente contrato.

7. A **CONTRATADA** responsabiliza-se em disponibilizar, a quantidade de profissionais necessária do setor destinado a execução do serviço objeto deste contrato.

8. A **CONTRATADA** responsabiliza-se pela contratação, disponibilização, treinamento e pagamento de todos os profissionais necessários para a prestação dos serviços objeto do presente contrato.

9. A **CONTRATADA** deverá apresentar anualmente a licença de funcionamento da pessoa jurídica junto à vigilância sanitária e o relatório de manutenção preventiva de seus equipamentos.

PREÇO

10. Pelos serviços prestados pela **CONTRATADA**, a **CONTRATANTE** pagará a quantia fixa de R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais) mensais. O faturamento mensal será fechado no último dia do mês englobando as sessões realizadas do 1º ao ultimo dia do mês corrente, a ser pago até o dia 20 do Mês seguinte.

10.1. No valor supracitado, já estarão inclusos os custos abaixo descritos:

10.1.1. Avalição especializada em Nefrologia, pré e pós dialise, tantos forem necessárias para o adequado acompanhamento do paciente internado na SEMI-INTENSIVA, nas 24hs do dia.

10.1.2. Equipe especializada (médicos nefrologistas e enfermeiras) para a correta realização das avaliações e das diálises.

10.1.3. Fornecimento dos equipamentos e dos insumos específicos necessários para a realização das Hemodiálises.

10.1.4. Fornecimento e implante de cateter de Hemodiálise (cateter de Shilley ou equivalente, de acordo com a evolução tecnologia e/ou da legislação).

11. Para recebimento das importâncias ajustadas, deverá a **CONTRATADA** emitir nota fiscal detalhada dos serviços prestados segundo os seguintes dados:

UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA, devidamente inscrita no CNPJ/MF. 45.349.461/0017-70, com endereço na Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Trianon, Taboão da Serra - SP, 06783-230,

12. A **CONTRATANTE** realizará o pagamento até o dia 20 do mês subsequente ao da prestação dos serviços.

13. A **CONTRATADA** autoriza, expressamente, a **CONTRATANTE** a proceder, por ocasião do pagamento do preço, aos descontos fiscais e legais pertinentes.

PRAZO

14. O presente CONTRATO tem vigência de 12 meses, cujo termo inicial se dará no ato de sua assinatura do presente instrumento, sendo seu término sujeito à condição resolutiva, mediante notificação prévia de 30 dias.

15. Acordam as partes que o presente contrato poderá ser rescindindo imediatamente, sem necessidade de cumprimento do prazo acima indicado, nos casos onde ocorram flagrantes desrespeito às normas da **CONTRATANTE,** membros de sua Diretoria ou funcionários, risco ou perigo ao atendimento, saúde, segurança ou direitos e garantias de seus pacientes e colaboradores, mediante notificação expressa e fundamentada, garantindo-se o recebimento dos valores a que a **CONTRATADA** tiver direito**.**

DISPOSIÇÕES GERAIS

16. Fica a **CONTRATADA** obrigada a apresentar a **CONTRATANTE** o Contrato Social da empresa, bem como, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, Previdenciários e Fundiários.

17. Na hipótese da **CONTRATADA** designar profissionais autônomos para a prestação de serviços objeto do presente, ficará a mesma obrigada a declarar tal condição por escrito à **CONTRATANTE.**

18. Fica a **CONTRATADA** responsável pelo não comparecimento do profissional no horário solicitado/acordado, sob pena de multa de 10% do valor do último pagamento acrescido das consequências que advir deste fato em sua integralidade.

19. Deixando a **CONTRATADA** de cumprir, se for o caso disposto nas condições gerais descritas neste tópico, o contrato será imediatamente rescindido, sem direito a qualquer multa ou indenização, baseado á **CONTRATANTE** comunicá-la, por escrito, sob tal fato.

20. É facultativo à qualquer das partes a rescisão do presente contrato sem qualquer penalidade ou multa contanto que haja prévia comunicação escrita à outra parte, com prazo mínimo de 30 dias.

21. A **CONTRATADA** declara expressamente que tem conhecimento do teor da súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e que responderá perante a **CONTRATANTE** pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista ou outros de qualquer natureza, promovido por qualquer de seus empregados ou em face destes, prepostos ou prestadores de serviços.

22. A **CONTRATADA** declara expressamente que reconhecerá como seu eventual valor que for apurado em execução de processo trabalhista promovido na forma da cláusula acima, bem como valor que for objeto de acordo, e, ainda eventuais honorários advocatícios do autor da ação, sendo que se comprometa a pagar os valores no exato momento de sua exigência.

23. A **CONTRATADA** designa, para a presente prestação de serviços, os profissionais responsáveis pela pessoa jurídica, que responderão em nome desta, podendo fazer-se substituir por outro profissional, sem autorização da **CONTRATANTE.**

24. É vedado á **CONTRATADA** a terceirização da execução dos serviços objetos deste contrato.

25. A **CONTRATADA** somente atenderá aos pedidos de execução de procedimentos dos profissionais que estiverem trabalhando nas dependências da **CONTRATANTE.**

26. Fica vedado á **CONTRATANTE** o uso, em materiais de divulgação de seus serviços ou outros meios correlatos, da imagem e do nome da **CONTRATADA,** sem que haja prévia e expressa autorização da Diretoria Geral da Instituição para tal fim.

26.1. O não cumprimento deste parágrafo implicará em rescisão imediata de contrato, sem que seja necessário observar o prazo de denúncia estabelecido no parágrafo referente ao prazo.

27. Por medida de segurança interna, todos os empregados e/ou prepostos da **CONTRATADA** deverão portar crachá de identificação para acesso as dependências da **CONTRATANTE.**

28. O controle de prestação de serviços se fará por meio de relatório mensal das atividades avaliado e assinado pelo médico Coordenador da Diretoria e pela Diretoria Técnica, sendo entregue ao setor financeiro da **CONTRATANTE.**

29. A **CONTRATADA** compromete-se a preencher toda documentação referente ao atendimento prestado ao paciente, bem como os documentos necessários ao correto e legitimo processo de faturamento ao convênio.

30. Caso venha a ocorrer alguma irregularidade ou surgir qualquer questão, decorrente da prestação dos serviços, objeto do presente seja de que espécie for a **CONTRATADA** será única responsável pelos fatos, devendo responder por elas em qualquer esfera.

31. A **CONTRATADA** deverá obedecer a todas as rotinas estabelecidas pela **CONTRATANTE.**

30. A **CONTRATADA** deverá disponibilizar, quando solicitado, pela **CONTRATANTE**, médico responsável para participar de reuniões clinicas e administrativas pertinentes á sua área de atuação.

31. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como civil e criminal, junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da **CONTRATADA,** que em contrapartida, gozara de ampla liberdade profissional ressalvando-se a abordagem, junto ao Diretor Clínico e/ou Diretor Técnico Médico, quando a aspectos médicos e éticos que se envolvam com a prestação de serviços, abordagem esta que não implica em qualquer subordinação jurídica de natureza celetista.

32. A **CONTRATADA** terá ampla liberdade profissional dentro de sua especialidade, devendo, toda via respeitar integralmente todas as normas das associações de classe e do Conselho Regional de Medicina, mormente o Código de Ética Médica vigente e as diretrizes constantes do Regimento Interno do Corpo Médico e do Regulamento do **Hospital.**

33. Ficam fazendo parte integrante do presente instrumento o contrato social, Instrumento constitutivo da **CONTRATADA**, comprometendo-se está a entregar a **CONTRATANTE**, se eventualmente houver, cópia das respectivas alterações contratuais.

34. A parte que infringir qualquer das cláusulas do presente instrumento, dando motivo a sua rescisão, deverá ser notificada por escrito na ocasião da infração, pela parte contrária, até 48 (quarenta e oito) horas após a ciência do fato e incorrerá no pagamento de multa equivalente a 10% (dez por cento) do valor da última prestação mensal paga, além do disposto na cláusula 6 acima no que tange à rescisão, sem prejuízo da adoção das medidas judiciais cabíveis.

DA CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

Em razão do objeto do presente instrumento, declara e se compromete a **CONTRATADA**:

35. a manter sigilo, tanto escrito como verbal, ou, por qualquer outra forma, de todos os dados, informações científicas e técnicas e, sobre todos os materiais obtidos com sua participação, podendo incluir, mas não se limitando a: técnicas, desenhos, cópias, diagramas, modelos, fluxogramas, fórmulas, métodos, croquis, fotografias, programas

de computador, discos, disquetes, pen drives, processos, procedimentos, projetos, dentre outros;

36. a não revelar, reproduzir, utilizar ou dar conhecimento, em hipótese alguma, a terceiros, de dados, informações científicas ou materiais obtidos com sua participação, sem a prévia análise da outra **CONTRATANTE**, sobre a possibilidade de proteção, nos órgãos especializados, dos resultados ou tecnologia envolvendo aquela informação;

37. a não tomar, sem autorização da **CONTRATANTE**, qualquer medida com vistas a obter para si ou para terceiros, os direitos de propriedade intelectual relativos às informações sigilosas a que tenham acesso.

38. que todos os documentos, mensagens, e-mails, inclusive as ideias para o projeto a ser desenvolvido, contendo dados e informações relativas a qualquer pesquisa, materiais, modelos, protótipos e/ou outros de qualquer natureza, será de propriedade da **CONTRATADA** que o tiver desenvolvido.

39. Serão consideradas confidenciais todas as informações, transmitidas por meios escritos, eletrônicos, verbais ou quaisquer outros e de qualquer natureza, incluindo, mas não se limitando a: know-how, técnicas, design, especificações, desenhos, cópias, modelos, fluxogramas, croquis, fotografias, software, mídias, contratos, planos de negócios, propostas comerciais, processos, tabelas, projetos, nomes de clientes, de revendedor e distribuidor, resultados de pesquisas, invenções e ideias, financeiras, comerciais, dentre outros.

40. Serão, ainda, consideradas informações confidenciais todas aquelas que assim forem identificadas pela **CONTRATADA**, por meio de legendas ou quaisquer outras

marcações, ou que, devido às circunstâncias da revelação ou à própria natureza da informação, devam ser consideradas confidenciais ou de propriedade desta.

41. Em caso de dúvida sobre a confidencialidade de determinada informação, a **CONTRATANTE** deverá mantê-la em absoluto sigilo, até que a **CONTRATADA** se manifeste expressamente a respeito.

46. As obrigações de confidencialidade manter-se-ão ainda por um período estipulado de 5 (cinco) anos, a contar da data de assinatura do presente instrumento.

DA QUEBRA CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

47. Em caso de quebra de confidencialidade além da multa prevista no item 39 do presente instrumento, deverá a **CONTRATANTE** indenizar e ressarcir a **CONTRATADA** pelas perdas, lucros cessantes, danos diretos e indiretos e quaisquer outros prejuízos patrimoniais ou morais que surjam em decorrência deste descumprimento.

FORO

48. As partes elegem de comum acordo e com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, o foro da Comarca Taboão da Serra/SP para solução de eventuais pendências que se originarem deste instrumento.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas adiante nomeadas e identificadas.

Taboão da Serra, 1 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

RG - 42.818.243-4

CPF - 362.328.398-38

CLÍNICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

DR. NILSO MOREIRA

RG - 8.810.196-4

CPF - 033.829.198-93

TESTEMUNHAS:

1._____	2._____
Nome:	Nome:
RG.:	RG.:

AHBB | REDE SANTA CASA

Dispensa de Licitação S-467/2023

Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO

Objeto:

O enxoval será fornecido nas seguintes quantidades e qualidades:

1. *1200 LENCOIS PACIENTE*
2. *60 LENCOIS RN INFANTIL*
3. *120 COBERTORES XADREX*
4. *60 MANTA INFANTIL*
5. *400 TOALHAS*
6. *250 CAMISOLA ADULTA*
7. *60 CAMISOLA INFANTIL*
8. *50 TRAVESSA*
9. *100 FRONHA*
10. *160 CAMPO FENESTRADO DE 50X50*
11. *200 CAMPO SIMPLES DE 160X160*
12. *100 CAMPO DUPLO DE 80X80*
13. *100 CAMPO FENESTRADO DE 80X80*
14. *70 CAPOTES*
15. *80 PRIVATIVOS P COR VERDE*
16. *80 PRIVATIVOS M COR VERDE*
17. *40 PRIVATIVOS G COR VERDE*
18. *30 PRIVATIVOS EXG COR VERDE*

O padrão de higienização do enxoval elencado seguirá o que se expõe a seguir:

A prestação de serviços de Lavanderia Hospitalar respeitará todas as etapas do processo de higienização das roupas, conforme o padrão estabelecido no Manual de Lavanderia Hospitalar do Ministério da Saúde – 1986 e suas atualizações.

Processamento de roupas: *coleta de roupa suja no setor de expurgo da unidade diariamente, transporte da roupa suja para as dependencias da contratada, recebimento e acondicionamento da roupa suja na lavanderia,*

lavagem da roupa suja, secagem e calandragem da roupa limpa, separação e embalagem da roupa limpa, transporte e entrega para o hospital.

Separação da roupa suja: *a roupa suja deverá ser separada seguindo critérios e técnicas estabelecidas de acordo com o tipo de tecido e tipo de sujidade, o funcionário que faz a separação da roupa deve usar máscara, avental, botas e luvas de borracha cobrindo os braços, para diminuir a contaminação dos profissionais e do ar, a roupa suja deve ser manuseada com um mínimo de agitação possível. Além disto, para evitar acidentes com objetos perfuro cortantes inadvertidamente coletados, é recomendável puxar as roupas pelas pontas, cuidadosamente, sem apertar nem recolher várias peças de uma vez, o controle da roupa suja será efetuado pelo funcionário designado pela* **CONTRATANTE** *em conjunto com a* **CONTRATADA**. *A roupa deverá ser pesada pela* **CONTRATADA** *na presença do funcionário da* **CONTRATANTE**, *deverá ser elaborado um relatório diário pela* **CONTRATADA**, *informando o peso da roupa retirada (em kg). Este relatório deverá ser aprovado pelo, o relatório acima deverá ser emitido em 02 (duas) vias, conferidas e assinadas pelos responsáveis da* **CONTRATADA** *e da* **CONTRATANTE**. *Uma das vias deverá ficar com o responsável pela* **CONTRATANTE**, *uma vez apresentado o relatório, e, diante da ausência de assinatura da* **CONTRATANTE**, *no prazo de 24 (vinte e quatro) horas de sua apresentação, considerar-se-á aprovado, para todos os fins.*

Transporte da roupa suja para dependências da CONTRATADA: *o transporte da roupa suja da* **CONTRATANTE** *até as dependências da* **CONTRATADA** *deverá ser feito por veículo adequado devidamente adaptado à natureza da carga, os veículos envolvidos, envolvidos na execução dos serviços deverão ser preferencialmente movidos a álcool ou gás natural veicular (GNV), a* **CONTRATADA** *tem a obrigação de manter o veículo em bom estado e realizar a manutenção preventiva e corretiva que se julgue necessária para o bom funcionamento do mesmo e prevenção de potenciais.*

Do recebimento e acondicionamento da roupa suja na lavanderia: *o recebimento e acondicionamento da roup suja na lavanderia devem obedecer aos procedimentos constantes no Manual de Lavanderia Hospitalar d Ministério da Saúde - 1986 e suas atualizações. a* **CONTRATANTE** *deve possuir como princípio básico em sua áre física dois ambientes isolados: área suja ou contaminada (para recebimento e lavagem da roupa suja) e áre limpa (para tratamento da roupa), conforme Resolução RDC nº 50/2002 da ANVISA.*

Lavagem das roupas: *a* **CONTRATADA** *utilizará o processo preconizado pela Comissão de Rouparia Hospitalar Manual de Lavanderia Hospitalar (normas e manutenção técnica - Ministério da Saúde - 1986 e suas atualizações os custos advindos do consumo de produtos químicos e demais insumos. do processo de lavagem são d responsabilidade da* **CONTRATADA**. *para os produtos químicos a serem empregados nos processamento suas propriedades e composição química, deverão ser comprovadas mediante apresentação de cópia reprográfic autenticada: frente e verso do certificado de registro dos mesmos nas D.I.S.A.D.S (Divisão de Produt Saneantes Domissanitários e Divisão Nacional de Vigilância do Ministério da Saúde), sendo que a qualidade d produto deverá manter o padrão de cor ou de brancura e resistências dos tecidos que serão testados a cada 6 (sessenta) dias. a* **CONTRATADA** *apresentará separadamente as formulações do processo de lavagem, descrevend a operação (dosagem dos produtos, tempo de lavagem e temperatura da água) dos procedimentos a serer realizadas para: sujeira pesada (sangue, fezes, pomada, etc.); sujeira leve (sem presença de secreções), retirad de manchas (químicas e orgânicas). as dosagens dos produtos a serem utilizados deverão seguir rigorosamente à instruções do fabricante, visando à garantia do serviço executado. um ciclo completo de lavagem de roupa co sujidade pesada deve incluir: umectação enxágue inicial, pré-lavagem, lavagem, alvejamento, enxágue*

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

Secagem e calandragem: *a) a roupa deverá ser seca com a utilização de equipamentos que melhor se adequem c tipo de roupa e estrutura do tecido, toda roupa limpa deverá ser calandrada ou prensada a vapor com exceção dc felpudas e roupas cirúrgicas que deverão ser entregues dobradas tecnicamente, as roupas cirúrgicas deverão se embaladas e empacotadas. A* **CONTRATADA** *deverá apresentar sua metodologia de execução atualizad e modernizada para análise da* **CONTRATANTE,** *sempre que solicitado.*

Separação e embalagem: *a) no processo final do processamento das roupas, estas devem ser dobradas embaladas com filme plástico ou embalagens que preservem a qualidade e higiene dos produtos entregues ou c acordo com as necessidades da* **CONTRATANTE**, *os custos com embalagens são de responsabilidade c* **CONTRATADA**.

Transporte da roupa limpa até o hospital: *a roupa limpa deverá ser transportada à unidade* **CONTRATANT** *em veículo adequado devidamente adaptado à natureza da carga. O veículo deve estar devidamente higienizad para evitar a contaminação da roupa limpa, em conformidade com a legislação vigente, os veículos envolvidos r execução dos serviços deverão ser preferencialmente movidos a álcool ou gás natural veicular (GNV),* **CONTRATADA** *tem a obrigação de manter o veículo em bom estado e realizar a manutenção preventiva e corretiv que se julgue necessária para o bom funcionamento do mesmo e prevenção de potenciais acidentes.*

Entrega da roupa limpa: *a roupa processada deve ser entregue junto à rouparia da unidade* **CONTRATANT** *separada por tipos de peças e natureza de uso, de acordo com as necessidades da unidade, quando da entrega d roupa processada, esta deverá ser pesada na presença de um empregado da* **CONTRATADA** *e outro d* **CONTRATANTE**. *as roupas limpas, quando de sua entrega, deverão vir acompanhadas de uma relação geral, n qual conste o rol da roupa entregue (número total de cada peça) e peso da roupa limpa, as relações acima deverã ser emitidas em 02 (duas) vias, conferidas e assinadas pelos responsáveis pela* **CONTRATADA** *e* **CONTRATANT** *Uma das vias deverá ficar com o responsável pela* **CONTRATANTE**. *as roupas entregues diariamente, deverão se devidamente acondicionadas, conforme normas de bio-segurança sob supervisão da Comissão de Roupari Hospitalar.*

Dia para o pagamento	*7 (sete) dias após emissão do faturamento*
Prazo de vigência	*1 ano*
Data deste contrato	*01/09/2023*
Foro eleito	*Taboão da Serra*

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	*Associação Hospitalar Beneficente do Brasil*
Nome fantasia	*AHBB - Rede Santa Casa*

CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ	20.762.941/0002-50
Endereço	Av. Casa Grande, nº 260, Bairro Casa Grande, Diadema, CEP 09.961-350
Nome do profissional responsável	Damião Belarmino dos Santos
CPF	662.881.695-87
Contato	(11) 94037-8671

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

Cláusula 1ª - **DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE**

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

Cláusula 2ª - **DO OBJETO**

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

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

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

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

Cláusula 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

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

3.1.1 *Pelo fornecimento de enxoval e serviços prestados o valor mensal total de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais).*

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

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

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

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

Cláusula 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

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

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

Cláusula 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

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

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

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

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

5.2.3 *Rescisão do contrato de gestão entre a* **CONTRATANTE** *e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;*

5.2.4 *Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato;*

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

5.3 *A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.*

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

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

Cláusula 6ª - ***DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA***

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

6.1.1 *Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da* **CONTRATADA** *todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem*

sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, *em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.*

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

Cláusula 7ª - ***DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA***

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

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

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

7.3.1 *A* **CONTRATADA** *responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a* **CONTRATANTE** *ser responsabilizada por eles a nenhum*

título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

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

Cláusula 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

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

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

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

Cláusula 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

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

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

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

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

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

Cláusula 10ª - ***DA PRESTAÇÃO DE CONTAS***

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

Cláusula 11ª - ***DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.***

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

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

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

11.4 *Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a*

CONTRATADA *adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.*

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

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

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

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

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

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

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

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

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

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

Cláusula 15ª - ***DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO***

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

Cláusula 16ª - ***DO FORO DE ELEIÇÃO***

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

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 20.762.941/0002-50| DBS Higienização Textil LTDA - ME

Damião Belarmino dos Santos

CPF: 662.881.695-87

Testemunhas:

AHBB | REDE SANTA CASA

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

AHBB | REDE SANTA CASA

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO
Objeto: Prestação de serviços de Limpeza Hospitalar, conservação e desinfecção, visando o controle de contaminação biológica e química, Redução ou Destruição de microrganismos patogênicos. Limpeza diária, Limpeza Terminal e Limpeza Úmida. Técnicas de desinfecção com emprego dos produtos e materiais a cargo da contratada, técnicas adequadas e através de mão de obre especializada. Ainda, deverá a empresa contratada, oferecer a prestação de serviço através da seguinte quantidade e qualidade de funcionários:

QUALIDADE	*QUANTIDADE*
Auxiliar de Serviços Gerais	*06 diurnos e 04 noturnos*
Coletor	*01 diurno*
Auxiliar de Limpeza	*01 diurno e 01 noturno*
Supervisor Noturno	*01*
Auxiliar de Serviços Gerais Folguistas	*06*

Devendo os folguistas, estar presentes na quantidade faltante no quadro regular diário suprindo eventual falta de mão de obra por motivos de afastamento, apresentação de atestado, falta simples ou outro motivo superveniente.

Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	7 meses
Data deste contrato	01/02/2024
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA

AHBB | REDE SANTA CASA

Nome da Empresa	Gavin Serviços de Limpeza
CNPJ	13.662.388/0001-38
Endereço	Rua Luiza Henrique Oliveira, nº1211, Bairro Quintaúna, Osasco/SP, CEP nº 06186-130
Nome do profissional responsável	Camila Cid Rodrigues Muniz
CPF	307.308.258-17
Contato	(11) 4358-3058

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

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

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

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

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

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

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

execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

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

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

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

3.1.1 Pela prestação de serviços de Limpeza Hospitalar, conservação e desinfecção, visando o controle de contaminação biológica e química, Redução ou Destruição de microrganismos patogênicos. Limpeza diária, Limpeza Terminal e Limpeza Úmida. Técnicas de desinfecção com emprego dos produtos e técnicas adequadas através de mão de obre especializada o valor mensal de R$ 145.000,00 (cento e quarenta e cinco mil reais).

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

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

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

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

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

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

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

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

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

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

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

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

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

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

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

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

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

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

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

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

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

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

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

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

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

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

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

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

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

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

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

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

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

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

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

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

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o repasse mensal pagos à **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo

Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

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

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ETICA.

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

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

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

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

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

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

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

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

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

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

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

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

Taboão da Serra/SP, 01 de fevereiro de 2024.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-ME.
CNPJ: 13.662.388/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 492.400.139.115
Rua Luiz Henrique de Oliveira nº 1.211
Bairro Quitaúna
Osasco - SP Cep: 06186-134

CNPJ: 13.662.388/0001-38| Gavin Serviço de Limpeza

AHBB | REDE SANTA CASA

Contrato de Gestão Emergencial nº S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE DP E RH, AUDITORIA E CONTROLADORIA, CONTABILIDADE E FISCAL, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA	
Dia para o pagamento	3 (três) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	12 (doze) meses
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.783-230, Taboão da Serra
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA
CNPJ	34.298.678/0001-14
Endereço	R. QUINZE DE NOVEMBRO, 2696, CENTRO, SÃO CARLOS-SP, 13.560-240, SALA 01
Nome do profissional responsável	CARLA LIMA SATO
CPF	074.474.378-83
Contato	(16) 99777-4775

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

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

Cláusula 1ª - **DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE**

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

Cláusula 2ª - **DO OBJETO**

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

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

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

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE**

poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Cláusula 3ª - **DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

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

3.1.1 Pela prestação dos serviços descritos no QUADRO RESUMO – OBJETO deste instrumento, o valor mensal de R$ 65.000,00 (sessenta e cinco mil reais).

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

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

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

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

Cláusula 4ª - **DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO**

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

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual

período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

Cláusula 5ª - **HIPÓTESES DE RESCISÃO**

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

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

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

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

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

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

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

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

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

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

Cláusula 6ª - **DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA**

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

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

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

Cláusula 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

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

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

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

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

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

Cláusula 8ª - **DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE**

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

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

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

Cláusula 9ª - **DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS**

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do

contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

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

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

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

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

Cláusula 10ª - **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da

administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

Cláusula 11ª - **DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.**

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

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

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

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

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

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

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

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

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

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

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

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

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

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

Cláusula 15ª - **DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO**

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

Cláusula 16ª - **DO FORO DE ELEIÇÃO**

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

AHBB | REDE SANTA CASA

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 34.298.678/0001-14| Gestare Serviços Combinados de Escritório LTDA

Carla Lima Sato

CPF:074.474.378-83

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

AHBB | REDE SANTA CASA

Endereço:_____

CPF:_____

AHBB | REDE SANTA CASA

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Pela locação de aparelhos de raio-x para Unidade Mista de Taboão da Serra nas seguintes qualidades e quantidades:	
Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	1 ano
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

Aparelhos	Quantidades
Aparelho fixo de Raio-X	01
Aparelho móvel de Raio-X	01
Digitalizador de imagens -CR	01
Impressora	01
Nobreak	01
Sistema PACs	-

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Guandapar Empreendimentos LTDA
CNPJ	32.851.281/0001-82
Endereço	Alamenda das Margaridas, 115, apt 32, Jardim Simus, Sorocaba/SP CEP 18.055-200

AHBB | REDE SANTA CASA

Nome do profissional responsável	Paulo Henrique Sampaio Alencar
CPF	217.334.328-92
Contato	(11) 95141-8699 psampaio_alencar@hotmail.com

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

Cláusula 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

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

Cláusula 2ª - DO OBJETO

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

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

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de

seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

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

Cláusula 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

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

3.1.1 Pela locação dos equipamentos para exame de raio-x descritos no quadro-objeto deste instrumento o total de R$ 15.640,00 (quinze mil seiscentos e quarenta reais).

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

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

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

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

9

Cláusula 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

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

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

Cláusula 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

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

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

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

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

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

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

9

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

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

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

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

Cláusula 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

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

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida

decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

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

Cláusula 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

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

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

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

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

serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA.**

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

Cláusula 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

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

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

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

9

Cláusula 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

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

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

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

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

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

Cláusula 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

Cláusula 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

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

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

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

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

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

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

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

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

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as

Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

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

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

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

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

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

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

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a

CONTRATADA atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

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

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

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

Cláusula 15ª - **DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO**

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

AHBB | REDE SANTA CASA

Cláusula 16ª - **DO FORO DE ELEIÇÃO**

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

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 32.851.281/0001-82| Guandapar Empreendimentos LTDA

Cristiano Roberto Guandalini

CPF:177.238.838-62

Testemunhas:

1. _____

Nome: Simone Moreira de Oliveira

RG: 44.951.333-0

Endereço: R. Deputado Ulisses da Silva, 391

AHBB | REDE SANTA CASA

CPF: [illegible]

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de serviços de medicina diagnóstica através da realização de exames e diagnósticos laboratoriais, após a etapa de coleta na Unidade Mista de Taboão da Serra.	
Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	1 ano
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Hope Medicina Diagnóstica e Saúde
CNPJ	12.916.426/0001-79
Endereço	R. Dante Battiston, 249, Centro – Osasco/SP CEP 06.013-030
Nome do profissional responsável	Vitória de Assis Moreira
CPF	452.325.258-08
Contato	(11) 4210-6818 vitoria.moreira@hopediagnostica.com.br

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

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

Cláusula 1ª - **DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE**

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

Cláusula 2ª - **DO OBJETO**

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

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

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

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE**

poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Cláusula 3ª - **DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

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

3.1.1 Pelos serviços de medicina diagnóstica prestados através da realização de exames laboratoriais o valor total de até R$ 101.200,00 (cento e um mil e duzentos reais).

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

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

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

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

Cláusula 4ª - **DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO**

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

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual

período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

Cláusula 5ª - **HIPÓTESES DE RESCISÃO**

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

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

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

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

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

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

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

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

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

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

Cláusula 6ª - **DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA**

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

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

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

Cláusula 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

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

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

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

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

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

Cláusula 8ª - **DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE**

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta e através de seus colaboradores junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato, a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA,** descritos no **QUADRO RESUMO - OBJETO**.

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

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

Cláusula 9ª - **DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS**

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos

clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

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

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

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

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

Cláusula 10ª - **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

Cláusula 11ª - **DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.**

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

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

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

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

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

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

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

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

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

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

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

Ade

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

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

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

Cláusula 15ª - **DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO**

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

Cláusula 16ª - **DO FORO DE ELEIÇÃO**

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para

dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Adenilson Simião da Silva

CNPJ: 12.916.426/0001-79| Hope Medicina Diagnóstica e Saúde

Adenilson Simião da Silva

CPF:418.544.918-65

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

AHBB | REDE SANTA CASA

Endereço:_____

CPF:_____

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PARA O FIM DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	1 ano
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA EPP
CNPJ	27.288.656/0001-08
Endereço	AV. OTTO WERNER ROSEL, 777, JARDIM IPANEMA, SAO CARLOS-SP, 13.563-673, CASA 298
Nome do profissional responsável	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
CPF	230.095.288-25
Contato	(11) 97322-0074

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

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

Cláusula 1ª - **DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE**

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

Cláusula 2ª - **DO OBJETO**

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

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

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

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE**

poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Cláusula 3ª - **DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

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

3.1.1 Pela prestação dos serviços descritos no QUADRO RESUMO – OBJETO deste instrumento, o valor mensal de R$ 10.000,00 (dez mil reais).

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

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

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

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

Cláusula 4ª - **DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO**

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

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual

período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

Cláusula 5ª - **HIPÓTESES DE RESCISÃO**

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

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

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

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

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

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

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

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens “5.2.1”, “5.2.2” e “5.2.3”, desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

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

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

Cláusula 6ª - **DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA**

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

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

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

Cláusula 7ª - **DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA**

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

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

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

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

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

Cláusula 8ª - **DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE**

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

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

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

Cláusula 9ª - **DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS**

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do

contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

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

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

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

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

Cláusula 10ª - **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da

administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

Cláusula 11ª - **DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.**

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

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

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

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

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

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

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

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

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

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

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

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

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

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

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

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

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

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

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

Cláusula 15ª - **DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO**

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

Cláusula 16ª - **DO FORO DE ELEIÇÃO**

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

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 27.288.656/0001-08| Igor Sanches de Oliveira EPP

Igor Sanches de Oliveira

CPF:230.095.288-25

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023
UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATADA: INSTITUTO NACIONAL DE ANÁLISES E PESQUISAS LTDA - EPP, situado à Av. Capitão Mario Toledo de Camargo, 1646 salas 11 a 19 - Vila Pires – Santo André/SP, registrado no CRQ IV Região sob o n.º 14854-F, inscrita no CNPJ sob o N.º 04.248.764/0001-51, empresa brasileira cuja atividade é realizar **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRATAMENTO DE ÁGUA PROVENIENTE DE POÇO ARTESIANO,** neste ato representado pelo Sr. Pedro Henrique Pierone Benevides, brasileiro, solteiro, administrador, portador da cédula de identidade RG nº 36.858.176.7 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 390.638.578.70,

CONTRATANTE: PRONTO SOCORRO AHBB REDE SANTA CASA, situado à **Estrada Tem. Jose Maria da Cunha, 862 – Jardim Record - Taboão da Serra – S.P**, inscrito no CNPJ sob o N.º 45.349.461/0017-70, neste ato representado pelo seu **diretor presidente JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, Casado, empresário, portador do RG nº 42.818.243-4 SSP/SP, CPF nº 362.328.398-38, residente a Av. Alameda dos Pessegueiros, 121, CEP: 13.561.385, Parque 1, São Carlos, São Paulo., firmam o presente contrato, que se regerá pelas cláusulas e condições doravante acordadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1 - Fica a **CONTRATADA** encarregada de realizar **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRATAMENTO DE ÁGUA PROVENIENTE DE POÇO ARTESIANO na Unidade Mista de Taboão da Serra,** respeitando o cronograma, frequências e parâmetros previstos POR AMBAS AS PARTES,

1.2 - A **CONTRATADA** realizará os seguintes serviços:

1.2.1 – **TRATAMENTO DE ÁGUA PROVENIENTE DE POÇO ARTESIANO**

2. CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1 - Possuir capacidade técnica operativa profissional (equipe técnica) e legal para realização dos processos em todas as instalações que forem solicitadas, de modo a suprir as necessidades da Unidade Mista de Taboão da Serra.

2.2 - Cumprir os postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal e as normas internas de segurança.

2.3 - **O prazo da contratação será de 12 (doze) meses, a contar da data de 01/09/2023, sendo 01/09/2024 o termo final, podendo ser prorrogado nas mesmas condições, desde que haja interesse das partes e mediante termo aditivo;**

2.4 - Emitir, com uma periodicidade indicada por lei, relatório com o resultado das análises contratadas ou em menor ou maior prazo sempre que necessário;

2.5 - Emitir, juntamente com o relatório, a conclusão das condições conforme indicado; no caso de ser constatada qualquer anomalia na análise, orientar para a normalização do problema;

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.

2.6 - Garantir que as análises sejam assinadas por profissional registrado no CRQ – Conselho Regional de Química;

2.7 - Manter seu pessoal uniformizado, identificando-os mediante crachás com fotografia recente e provendo-os de EPIs, manter a FISPQ atualizada para consulta dos colaboradores envolvidos no processo;

2.8 - Nomear um responsável técnico pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos trabalhos. Este responsável terá a obrigação de reportarem-se, quando houver necessidade, ao preposto dos serviços do **CONTRATANTE,** participar de reuniões ou comissões internas quando convocado;

2.9 - Submeterem-se à fiscalização permanente dos executores do contrato, designados pela **CONTRATANTE;**

2.10 - A **CONTRATADA** é obrigada a manter durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas;

2.11 - Manter rigorosa pontualidade o pagamento de seus empregados e demais encargos decorrentes do contrato de trabalho, inclusive quanto às anotações das respectivas Carteiras de trabalho e Previdência Social;

2.12 - Os custos advindos de hospedagem de funcionários, alimentação e transporte dos mesmos, e manutenção de padrões de qualquer espécie e equipamentos utilizados nos serviços são de responsabilidade da **CONTRATADA;**

2.13 - Admitir o pessoal necessário ao perfeito desempenho de suas atribuições contratuais, correndo por sua conta e risco todos os encargos trabalhistas, seguros contra acidentes de trabalho e obrigações sociais, fazendo prova junto à **CONTRATANTE**, sempre que por esta solicitada, da regularidade das obrigações;

2.14 - Realizar os Serviços e análises dentro de elevados padrões de qualidade e com observação a todas as normas técnicas aplicáveis a espécie;

2.15 - Manter o mais absoluto sigilo e confidencialidade acerca de todas as Informações Confidenciais da **CONTRATANTE** que venha a obter em função da execução dos Serviços;

2.16 - Notificar prontamente a **CONTRATANTE** acerca de quaisquer fatos que possam vir a prejudicar a execução dos Serviços;

2.17 - Informar com pelo menos (07) sete dias de antecedência o dia e horário da coleta mensal. A coleta deverá seguir as instruções contidas no POP (Procedimento Operacional Padrão), anexo a este contrato;

2.18 - Manter um responsável no local da execução dos serviços com plenos poderes para representá-la em quaisquer atos administrativos ou técnicos;

2.19 - Contratar, por sua conta e risco, os seguros referentes a acidentes de trabalho e demais inerentes às suas atividades.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.

2.20 – Realizar visita semanal (SEXTAS FEIRAS) para acompanhar e medir o desempenho do tratamento,

2.21.- Realizar Coletas Mensais sendo, mínimo de 01 ponto na SAIDA do Tratamento logo após adição de cloro e mais 02 em variados pontos de consumo ou a critério técnico e normativo conforme determinar o Responsável Técnico Legal,

2.22 – Realizar Coleta Semestral para atender a MS 888 de Água IN NATURA onde os ensaios deverão ser acreditados CGCRE NBR ISSO/IEC 17.025,

2.23 – Será realizado de IMEDIATO treinamento para colaboradores UMTS designados para realização de medição diária do nível de cloro,

2.24 – Materiais que serão fornecidos pela CONTRATADA conforme relação a baixo:
* Hipoclorito de Sódio concentração 12%, próprio para tratamento de água para consumo Humano,
* Produto a base orto e poli fosfato utilizado no tratamento de água potável como sequestrante e inibidores de incrustação e corrosão,
* Reservatório polietileno resistente a corrosão do cloro, com visor de nível, capacidade mínima, tampa para evitar vazamento de vapor de cloro, para acondicionamento da solução a ser preparada e aplicada pelo dosador,
* Kit e Reagentes, compatíveis de medição de teor do cloro na água dos pontos de consumo para medição DIARIA pelo CONTRATANTE,
* 01 - Bomba dosadora compatível para operar o sistema de tratamento em funcionamento.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1 - Permitir se necessário, o livre acesso dos prepostos da **CONTRATADA** nos recintos onde serão executados os Serviços.

3.2 - **Pagar pontualmente** pelos Serviços prestados pela **CONTRATADA, s**ob pena de acréscimo de multa de **5%**, incidente uma única vez, e juros de **0,5% ao mês**.

4. CLÁUSULA QUARTA – PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

4.1 - A **CONTRATADA** emitirá a Nota Fiscal referente às avaliações realizadas no mês, até o **dia 27 de cada mês**, no valor de:

DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE TRATAMENTO DE ÁGUA ORIUNDA DE SISTEMA ALTERNATIVO DE ABASTECIMENTO DE POÇO TUBULAR PROFUNDO	R$4.200,00

Conta Corrente 48422-1 Agência 0561 Banco Itaú, de titularidade da contratada até 15 (quinze) dias úteis após o recebimento da nota fiscal e ateste dos serviços executados.

4.2 - As Notas Fiscais deverão ser emitidas sempre no mês de referência do serviço realizado/cobrado. No caso de emissão de Nota Fiscal Eletrônica, esta deverá ser encaminhada para o seguinte endereço eletrônico: ***nfe.serv@hgp.spdm.org.br***

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.

4.3 - Na falta da referida nota fiscal, faculta-se à **CONTRATANTE** o não pagamento dos valores devidos referentes ao mês que gerou os eventos, até final regularização, não sendo devido qualquer acréscimo de correção monetária e/ou juros pelo tempo que decorrer, e, eventuais prejuízos; advindos do atraso na apresentação da nota fiscal serão descontados do valor a ser pago no mês subsequente.

4.4 **-** Em caso de atraso na entrega da referida nota fiscal, conceder-se-á à **CONTRATANTE** prazo suplementar para o pagamento dos valores, de até 15 (quinze) dias úteis, contados da entrega da nota fiscal.

4.5 **-** Em caso de **não pagamento dos valores devidos por mais de 30 (trinta) dias**, por culpa exclusiva da **CONTRATANTE**, faculta-se à **CONTRATADA** a suspensão dos serviços, até que ocorra o pagamento integral dos atrasados.

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

4.7 - É vedada a negociação de títulos em instituições financeiras sem anuência expressa da **CONTRATANTE**, condição esta que deverá constar da Nota Fiscal e respectiva duplicata, se houver. Caso haja negociação sem anuência da **CONTRATANTE**, será cobrada multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total da fatura.

5. CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

5.1 - Os Serviços objeto do presente Contrato serão realizados exclusivamente por colaboradores da **CONTRATADA**, razão pela qual nenhuma relação empregatícia ou jurídica existirá entre os mesmos e a **CONTRATANTE**. Consequentemente, a **CONTRATANTE** fica isenta expressamente de quaisquer encargos trabalhistas, sociais ou previdenciários, que possam decorrer dos Serviços que serão prestados pelos referidos funcionários, pois, tais ônus serão de exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**.

5.2 - A **CONTRATADA** assume também, perante a **CONTRATANTE**, a obrigação de manifestar-se judicialmente com a finalidade de excluí-la de imediato de todo e qualquer processo que seja ajuizado por empregado e/ou contratado da **CONTRATADA**, bem como manifestar-se a favor de excluí-la de qualquer autuação relativa à fiscalização de fiscalização de órgão governamental, isentando a **CONTRATANTE** de qualquer ônus ou responsabilidade, considerando a inexistência de qualquer vínculo trabalhista entre a **CONTRATANTE** e o pessoal da **CONTRATADA**.

5.3 - Em sendo mantida a presença da **CONTRATANTE** em eventuais reclamações trabalhistas ou ações administrativas ou judiciais que tenham como causa as matérias reguladas na legislação já referida, a **CONTRATADA** obriga-se desde logo e sem qualquer discussão, a ressarcir a **CONTRATANTE** de todos os valores despendidos e de adiantar pagamentos a serem efetuados em razão de eventuais condenações, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas contados da solicitação.

5.4 - A **CONTRATADA** se responsabilizará pelos danos ou prejuízos que os seus colaboradores vierem a causar à **CONTRATANTE** ou a seu patrimônio.

6. CLÁUSULA SEXTA - CONFIDENCIALIDADE

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.

6.1 - A **CONTRATADA** obriga-se a manter em absoluta confidencialidade todas as informações, dados e documentos da **CONTRATANTE** recebidos ou aos quais terá acesso em razão da execução dos Serviços objeto deste Contrato, não podendo divulgá-los, cedê-los, doá-los, repassá-los, vendê-los, reproduzi-los por quaisquer meios ou transferi-los, a qualquer título, em qualquer tempo e circunstância, tampouco usá-los em benefício próprio ou de terceiros ou para finalidade diversa da ora ajustada, salvo mediante autorização expressa da **CONTRATANTE**, devendo ainda adotar todas as providências necessárias para que seus empregados, técnicos, sócios e prestadores de serviços tomem ciência da natureza sigilosa desses e respeitem a integridade da guarda dessas informações, dados e documentos.

6.2 - A **CONTRATADA** responderá, civil e criminalmente, arcando, integralmente, com todos os valores relativos ao ressarcimento por perdas e danos e por prejuízos sofridos pela **CONTRATANTE**, ou que essa seja compelida a pagar, eventualmente causados a empregados dessa, a clientes, a terceiros ou aos bens de quaisquer desses, decorrentes do não cumprimento do dever de sigilo acima evidenciado, sem prejuízo da rescisão contratual e aplicação das multas estipuladas contratualmente.

6.3 - A **CONTRATADA** reconhece que todas as informações confidenciais a que tiver acesso em virtude da prestação de Serviços ora contratados são de propriedade da **CONTRATANTE**.

6.4 - Por força do disposto na cláusula anterior, a **CONTRATADA** concorda em devolver à **CONTRATANTE**, imediatamente, bem como a fazer com que seus empregados, prepostos e prestadores de serviços devolvam, mediante solicitação ou rescisão deste Contrato, todos e quaisquer documentos relacionados à **CONTRATANTE**, inclusive, sem limitação, todo e qualquer projeto, relatório, manual, correspondência, bem como quaisquer cópias dos referidos itens obtidos pela **CONTRATADA** em virtude de seus Serviços.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – PRAZO E VIGÊNCIA

7.1 - O período de vigência do presente contrato é de **5 (cinco) meses**, contados da data de 01/05/2023, podendo ser renovado, mediante termo aditivo, reajuste de preços somente serão aceitas após a vigência aqui determinada.

8. CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO

8.1 - Não obstante o prazo acordado na Cláusula 7.1, o presente Contrato se rescindirá de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, nas hipóteses abaixo elencadas:
(I) Falência, dissolução total de qualquer uma das Partes;
(II) Inadimplemento de qualquer cláusula deste Contrato por qualquer uma das Partes;
(III) Cessão do presente Contrato a terceiros, no todo ou em parte, sem a prévia anuência da outra Parte.

8.2 - Na hipótese prevista na alínea (II) a parte inadimplente será notificada, sempre por escrito, para que no prazo de 10 (dez) dias sane as irregularidades apontadas, sob pena de, não o fazendo, ser caracterizada a rescisão contratual.

8.3 - O presente contrato poderá ser denunciado a qualquer tempo por qualquer das partes mediante notificação prévia mínima de 30 dias.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.

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

8.5 - A **CONTRATADA** declara estar ciente de que a rescisão ou término do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o órgão público, para a gestão e administração do **PRONTO SOCORRO AHBB REDE SANTA CASA** ensejará a imediata rescisão deste instrumento, sem direito a qualquer espécie de indenização às partes.

9. CLÁUSULA NONA - DAS ALTERAÇÕES

9.1 - O presente Contrato poderá ser alterado, de comum acordo entre as partes, a qualquer tempo de sua vigência, mediante Termo de Aditamento, a fim de esclarecer ou facilitar sua execução no interesse das partes.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS CONDIÇÕES GERAIS

10.1 - A simples demora de uma das partes no exercício de determinado direito concedido por este Contrato ou texto legal ou a falta de exercício de tal direito, não significarão a desistência ou a extinção do referido direito, nem o mesmo terá o seu exercício suspenso ou dificultado no futuro, salvo, conforme previsto nesse Contrato, todas as alterações do mesmo, deverão ser feitas por escrito, com a assinatura de ambas as partes.

10.2 - Se alguma das disposições for considerada nula, não acarretará a anulação do Contrato ou da cláusula onde se inserira anulação.

10.3 - O presente instrumento é celebrado em caráter irretratável e vinculará não só as partes, mas também seus sucessores a qualquer título, que assumirão as obrigações e direitos dele decorrentes.

10.4 - Este Contrato não constitui qualquer parte como agente ou representante legal da outra. O relacionamento das partes é o de contratantes independentes. Exceto conforme estabelecido neste Contrato, nada constituirá as partes como associadas, consorciadas ou coproprietárias, nem constituirá a **CONTRATADA** como agente, empregado ou representante da **CONTRATANTE**, nem dá poderes à **CONTRATADA** para agir por comprometer, ou de outra forma criar ou assumir qualquer obrigação em nome da **CONTRATANTE** ou qualquer de suas empresas subsidiárias ou filiadas.

10.5 - É vedada a utilização do logotipo da SPDM pelas empresas, conforme Lei Federal de Direitos Autorais - Lei nº 9610/98.

10.6 - A **CONTRATANTE** possui rígida Política Anticorrupção aplicada aos seus associados, conselheiros, dirigentes, funcionários, fornecedores e demais prestadores externos, de todas suas unidades, pela qual busca prevenir atos de corrupção com a Administração Pública ou condutas que possam gerar suspeitas ou indícios de condutas ilegais. Tais condutas estão disciplinadas na Lei Federal nº 12.846/2013, no Decreto nº 8.420/2015, nas Instruções Normativas nº 1 e 02 de 07/04/2015 e nas Portarias nº 909 e 910 de 07/04/2015, essas últimas sancionadas pela Controladoria Geral da União.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.

10.7 - A **CONTRATADA** compromete-se a observar e cumprir todas as leis aplicáveis a atos de combate à corrupção e, quando solicitado pela **CONTRATANTE**, a apresentar todas as evidências e procedimentos que comprovem o cumprimento desta cláusula.

10.8 - A **CONTRATANTE** não será responsável por ações ou danos decorrentes ou relacionados ao não cumprimento pela **CONTRATADA**, das Leis Anticorrupção descritas na presente cláusula, podendo, neste caso, considerar rescindido o contrato, mediante denúncia por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

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

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA– DAS RESPONSABILIDADES

11.1 - A **CONTRATADA** será integralmente responsável, por si, seus funcionários e contratados, por todos os danos causados à **CONTRATANTE** em decorrência do presente Contrato.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - ELEIÇÃO DE FORO

12.1 - Para solução de todas e quaisquer questões oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de São Paulo, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, ou venha a ser.
E, por estarem assim justas e contratadas, as partes firmam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença de 02 (duas) testemunhas.

São Paulo, 01 de setembro de 2023.

_____
Instituto Nacional de Análises e Pesquisas S/C Ltda.
Sr. PEDRO HENRIQUE PIERONI BENEVIDES

_____
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR AHBB REDE SANTA CASA
Sr. João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.

Testemunhas:

1) _____ **2)**_____

Nome: Nome:

RG: RG:

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.

AHBB | REDE SANTA CASA

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: *Prestação de Serviços de fornecimento de mão de obra técnica para o setor de Radiologia da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra. Total de 10 (dez) técnicos de radiologia com regime de 24h semanais cada.*	
Dia para o pagamento	*7 (sete) dias após emissão do faturamento*
Prazo de vigência	*1 ano*
Data deste contrato	*11/10/2023*
Foro eleito	*Taboão da Serra*

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	*Associação Hospitalar Beneficente do Brasil*
Nome fantasia	*AHBB - Rede Santa Casa*
CNPJ	*45.349.461/0017-70*
Endereço	*Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP*
Diretor Presidente	*João Pedro Monteiro Pinotti Affonso*
Contato	*(16) 3374-8438*

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	*JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA*
CNPJ	*29.618.586/0001-34*
Endereço	*Rua Claudio Manoel da Costa, 158, Jardim Vergueiro, Sorocaba/SP – CEP 18.030-083*
Nome do profissional responsável	*CAIO HANNUCH NASCIF*
CPF	*044.027.509-11*
Contato	*(11) 9975-9090*

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

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

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

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

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

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

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

2.1.3 *A* **CONTRATADA** *durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela* **CONTRATANTE** *poderá utilizar das instalações,*

equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

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

3.1.1 *Pela prestação de serviço descrita no QUADRO RESUMO – OBJETO deste instrumento o valor mensal de R$ 85.500,00 (oitenta e cinco mil e quinhentos reais).*

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

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

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

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

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

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

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

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

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

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

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

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

5.2.3 *Rescisão do contrato de gestão entre a* **CONTRATANTE** *e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;*

5.2.4 *Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato;*

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

5.3 *A rescisão do presente contrato com fundamento nàs hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.*

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

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

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

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

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

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

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

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

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

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

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

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

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

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

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

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

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 *A* **CONTRATADA** *durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria* **CONTRATANTE**. *Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à* **CONTRATADA** *em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a*

divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

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

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

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

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

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 *Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a* **CONTRATANTE** *estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a*

autorização da **CONTRATADA** *para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.*

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

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

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

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

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

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 *A* **CONTRATADA** *deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 (cinco) dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada 'trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou*

documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO etc.) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

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

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

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

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

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

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

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

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

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

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

AHBB | REDE SANTA CASA

CNPJ: 29.618.586/0001-34| JR Plus Diagnóstico por Imagem LTDA

Alessandro dos Santos

CPF:141.682.118-00

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

AHBB | REDE SANTA CASA

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO
Objeto: Prestação de serviços de consultoria jurídica e assessoria jurídica em compliance e consultivo, à disposição de forma remota e visita semanal na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra para controle interno jurídico.

Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	1 ano
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Lincoln, Diniz & Stecca Sociedade de Advogados
CNPJ	47.829.348/0001-50
Endereço	Avenida Antônio Carlos Comitre, nº 540, sala 47, Parque Campolim, CEP, 18047-620, Sorocaba/SP
Nome do profissional responsável	Bruno Lincoln Ramalho Paes
Contato	(15) 99757-7023

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

Digitalizado com CamScanner

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

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

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

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

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

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

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

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

Digitalizado com CamScanner

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

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

3.1.1 Pela prestação de serviço descrita no QUADRO RESUMO – OBJETO deste instrumento o valor mensal de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

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

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

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

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

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

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

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

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

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

Digitalizado com CamScanner

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

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

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

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

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

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

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

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

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

Digitalizado com CamScanner

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

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

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

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

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

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

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

Digitalizado com CamScanner

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

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

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

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

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

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

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

Digitalizado com CamScanner

AHBB | REDE SANTA CASA

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

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

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

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

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

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

Digitalizado com CamScanner

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

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

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

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

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

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

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

Digitalizado com CamScanner

registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO etc.) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

Digitalizado com CamScanner

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

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

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

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

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

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

Digitalizado com CamScanner

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

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

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

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

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

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

Digitalizado com CamScanner

AHBB | REDE SANTA CASA

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

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

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

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

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

_____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

_____

CNPJ: 47.829.348/0001-50| Lincoln, Diniz & Stecca Sociedade de Advogados

Bruno Lincoln Ramalho Paes

CPF:410.147.838-44

Testemunhas:

Digitalizado com CamScanner

AHBB | REDE SANTA CASA

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

Digitalizado com CamScanner

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de Serviços de manutenção (preventiva e corretiva) periódica, gerenciamento e gestão dos equipamentos e maquinário médicos da Unidade Mista de Saúde Taboão da Serra.	
Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	1 ano
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	RTD Clinical Equipamentos Médicos Hospitalares LTDA
CNPJ	14.718.224/0001-48
Endereço	Av. Caetano Barrela, 176, Jardim da Glória, Taboão da Serra/SP
Nome do profissional responsável	Bruno Silfoni do Espirito Santo
CPF	415.495.868-88
Contato	(11) 98510-0615 comercial@rtdclinical.com.br

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

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

Cláusula 1ª - **DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE**

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

Cláusula 2ª - **DO OBJETO**

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

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

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

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE**

poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Cláusula 3ª - **DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

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

3.1.1 Pelos serviços prestados descritos no Quadro Resumo – Objeto deste instrumento, o valor mensal de R$ 32.404,00 (trinta e dois mil quatrocentos e quatro reais).

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

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

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

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

Cláusula 4ª - **DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO**

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual

período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

Cláusula 5ª - **HIPÓTESES DE RESCISÃO**

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no art. 393, parágrafo único, do Código Civil;

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato;

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens “5.2.1”, “5.2.2” e “5.2.3”, desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item “5.2.4” e “5.2.5” acima ou em violação ao item “4.1”, a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

Cláusula 6ª - **DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA**

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** quanto ao cumprimento da NR-32

Cláusula 7ª - **DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA**

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de funcionários da **CONTRATADA**, devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

Cláusula 8ª - **DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE**

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos em que atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato, a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

Cláusula 9ª - **DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS**

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do

contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao a prestação de serviço objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato e que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o repasse mensal pagos à **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

Cláusula 10ª - **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da

administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

Cláusula 11ª - **DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.**

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 (cinco) dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO etc.) ou documentos equivalentes.

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do objeto do contrato não poderá ser transferida, secionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

Cláusula 15ª - **DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO**

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

Cláusula 16ª - **DO FORO DE ELEIÇÃO**

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

RTD Clinical Equipamentos Médicos Hospitalares LTDA| CNPJ: 14.718.224/0001-48

Rafael Aparecido de Oliveira

CPF:320.353.698-60

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS MÉDICO- HOSPITALARES E OUTRAS AVENÇAS

CONTRATO N.º : STR 1.27.005965/2024
CLIENTE : C02595-05
DATA DA EMISSÃO : 26/01/2024

São Partes no presente instrumento particular:

SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/ME sob o n.º 58.426.628/0001-33, com sede na Rua Venda da Esperança, 162 – Socorro, São Paulo/SP – CEP 04763-040, neste ato representada, nos termos do seu Contrato Social, pelo Representante Legal **Sr. Pedro Alexandre Barbosa Silveira**, doravante simplesmente denominada "SAMTRONIC".

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 45.349.461/0017-70, com sede na Est Tenente Jose Maria Da Cunha, 862 – Jardim Record, Taboão da Serra/SP – CEP: 06783-230, neste ato representada, nos termos do seu Contrato Social, por seu Representante Legal Sr. João Pedro Monteiro Pinotti Affonso, doravante simplesmente denominada "COMPRADORA".
Em conjunto, doravante simplesmente denominadas "Partes",

CONSIDERANDO QUE:

(i) a SAMTRONIC atua no segmento de produtos Médico-Hospitalares desde 1987, importando, fabricando e comercializando equipamentos e descartáveis médico-hospitalares, tais como bombas de infusão, equipos, seringas etc., detentora à titularidade da marca Samtronic®;

(ii) a COMPRADORA atua na área de saúde e possui interesse na aquisição de insumos descartáveis importados e/ou fabricados e comercializados pela SAMTRONIC sob a marca Samtronic®;

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

(iii) os descartáveis médico-hospitalares são destinados a uso em equipamentos da marca Samtronic®;

(iv) os equipamentos denominados bombas de infusão são classificados como Classe III, de risco à saúde, por determinação da Legislação Sanitária vigente;

(v) todos os Equipamentos são rastreados, através do número de série, inserido no corpo do Equipamento, tornando-os únicos;

(vi) não é permitida a alteração de local de instalação dos equipamentos comodatados, denominados bombas de infusão, exceto em situações previstas em lei e nas normas sanitárias que regem o assunto e, ainda, mediante prévia autorização por escrito da SAMTRONIC.

Têm as Partes entre si justo e contratado celebrar o presente, Contrato de Fornecimento de Produtos Médico-Hospitalares e Outras Avenças ("Contrato" ou "Instrumento"), que será regido pelas seguintes cláusulas e condições:

I – OBJETO

1.1. O presente contrato tem por objeto a aquisição de descartáveis médico-hospitalares importados, fabricados e/ou comercializados pela SAMTRONIC ("Produtos" **Anexo I** – Relação dos Produtos) com fornecimento de equipamentos em comodato, mediante requisição prévia e por escrito da COMPRADORA, respeitando as condições previstas neste Contrato e as condições comerciais vigentes à época da compra.

II – VIGÊNCIA

2.1. O presente Instrumento vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, com início na data de sua assinatura, prorrogando-se apenas por intermédio de termo aditivo celebrado entre as partes, não podendo ultrapassar o tempo de vida útil dos Equipamentos.

III - CONDIÇÕES DO FORNECIMENTO DE PRODUTOS

3.1. O fornecimento será realizado mediante pedido de compra, por escrito, apresentado pela COMPRADORA para a SAMTRONIC, contendo todas as informações necessárias à perfeita identificação dos Produtos.

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

3.2. O fornecimento será automaticamente suspenso pela SAMTRONIC, caso a COMPRADORA descumpra quaisquer das disposições do presente Contrato, sendo que todos os valores eventualmente pendentes de pagamento deverão ser quitados pela COMPRADORA no prazo máximo e improrrogável de 15 (quinze) dias, contados da data da comunicação da suspensão.

IV – QUANTIDADE MINIMA DE COMPRA

4.1. A COMPRADORA deverá cumprir a quantidade mínima de compra indicado no **Anexo I** deste Contrato.

4.1.1. A COMPRADORA declara ter ciência de que a quantidade mínima de compra é fixada devido ao fato de a COMPRADORA ter optado por comodatar e não adquirir os equipamentos nos quais serão utilizados os Produtos.

4.2. A SAMTRONIC poderá se recusar a fornecer produtos à COMPRADORA, no caso de existirem faturas comerciais e/ou títulos de crédito vencidos e não pagos pela COMPRADORA.

V - FATURAMENTO E CONDIÇÕES DE ENTREGA DOS PRODUTOS

5.1. Os Produtos deverão ser faturados com as quantidades e condições acordadas entre as Partes, em conformidade com o previsto neste Contrato e seus Anexos., considerando o prazo para faturamento de aproximadamente 15 (quinze) dias para descartáveis e 60 (sessenta) dias para bombas de infusão.

5.1.1. Os preços sofrerão reajuste mínimo anual, sempre na data de assinatura do presente e conforme acordo entre as partes para que preferencialmente incida a aplicação do IPCA-e, reajuste este que poderá superar o referido índice na eventualidade de oscilação significativa dos custos de produção da SAMTRONIC, a saber: custos de importação de insumos, dissídios salariais da categoria, alíquotas de tributos incidentes na operação, entre outros.

5.2. Os Produtos deverão ser entregues diretamente no local e na data acordados pelas Partes nos respectivos pedidos de compra aceitos pela SAMTRONIC.

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

5.3. A SAMTRONIC se compromete a informar à COMPRADORA qualquer anormalidade com a entrega total ou parcial do pedido, declarando à COMPRADORA que tem ciência de que os insumos têm componentes importados e de que, em eventual atraso por falta de material não poderá ser imputada qualquer responsabilidade à SAMTRONIC.

5.4. A responsabilidade pelo frete e pela entrega dos produtos será da SAMTRONIC.

VI – TROCAS E DEVOLUÇÕES

6.1. A COMPRADORA declara ter ciência da Política de Trocas e Devoluções da SAMTRONIC e poderá efetuar a devolução de Produtos com notório problema de qualidade nas condições a seguir estipuladas.

6.2. A COMPRADORA deverá enviar uma lista à SAMTRONIC, descrevendo a quantidade, o número do lote, a nota fiscal e os problemas de qualidade, para que sejam providenciadas as devidas substituições e a análise dos produtos defeituosos, com as subsequentes medidas corretivas, nos termos das determinações dos Órgãos de Vigilância Sanitária.

6.2.1. A COMPRADORA declara ter ciência de que a autorização da troca só será realizada após investigação de amostra e comprovação do desvio da qualidade.

VII - PAGAMENTO DO FORNECIMENTO

7.1. A COMPRADORA se compromete a pagar à SAMTRONIC, ou a quem está indicar, os valores acordados no ato da requisição dos Produtos, até as datas de vencimentos, conforme designados nas respectivas faturas comerciais.

7.1.1. O pagamento poderá ser realizado por meio de boletos de cobrança enviados pela SAMTRONIC ou por outra forma a ser oportunamente indicada pela SAMTRONIC.

7.1.2. O não pagamento das faturas comerciais nas respectivas datas de vencimento implicará a incidência de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, além de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor em atraso e correção monetária pelo IGP-M/FGV.

VIII – COMODATO DE EQUIPAMENTOS

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

8.1. Durante a vigência do presente Contrato e para uso dos Produtos, objetos do fornecimento, a SAMTRONIC cederá à COMPRADORA, a título de comodato, equipamentos de sua propriedade ("Equipamentos"), em perfeito estado de conservação e funcionamento descritos nas notas fiscais, as quais serão consideradas como anexo ao presente Contrato após sua emissão.

8.1.1. Os Equipamentos serão instalados nos estabelecimentos especificados no **Anexo II**, que rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Instrumento.

8.2.1. Fica expressamente proibido à COMPRADORA:

8.2.1.1. Efetuar qualquer modificação ou adaptação nos Equipamentos, aplicar decalques, adesivos, etiquetas ou similares, sem a anuência expressa da SAMTRONIC.

8.2.1.2. Alterar os locais de instalação dos Equipamentos (fora das dependências da COMPRADORA), mencionados acima**,** sem a prévia autorização por escrito da SAMTRONIC.

8.2.1.3. Copiar, alterar, emprestar, sublocar, vender, dar em garantia, alienar de qualquer forma, transferir, gratuita ou onerosamente, os Equipamentos. A prática dos atos descritos nesta cláusula representa falta gravíssima, ensejando a aplicação das penalidades previstas neste Contrato, além da responsabilidade em indenizar por perdas e danos e lucros cessantes.

8.3. A COMPRADORA declara ter ciência de que os Equipamentos em comodato atendem às exigências da Agência Nacional da Vigilância Sanitária – ANVISA e que devem ser utilizados conforme instruções constantes do Manual do Usuário.

8.3.1. A COMPRADORA desde já concorda que a SAMTRONIC poderá ceder, em comodato, Equipamentos novos ou revisados à COMPRADORA, dependendo da disponibilidade de estoque dos mesmos na época da assinatura do Contrato, desde que em bom estado de uso e com garantia de funcionamento.

8.4. São obrigações da COMPRADORA:

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

8.4.1. Cumprir a quantidade mínima de Compra previsto no **Anexo I**.

8.4.2. A COMPRADORA obriga-se a manter os Equipamentos cedidos em comodato e seus acessórios em boas condições de manutenção e limpeza, livre de infectantes, em perfeito estado de uso, conservação e funcionamento, ressalvadas as deteriorações naturais do uso regular, para assim restituí-los quando findo ou rescindido o presente Contrato, sem, contudo, ter direito a qualquer tipo de retenção ou indenização.

8.4.3. Compromete-se a COMPRADORA a não permitir o uso irregular dos Equipamentos, especialmente com o uso de descartáveis não constantes no Manual do Usuário ou uso fora das especificações técnicas.

8.4.4. A COMPRADORA deverá programar o envio à SAMTRONIC dos Equipamentos ora cedidos em comodato para revalidação do certificado de calibração e do laudo de segurança elétrica, objetivando o bom funcionamento dos Equipamentos, conforme periodicidade definida pela SAMTRONIC no Manual do Usuário.

8.4.4.1. A COMPRADORA deverá, sempre que solicitado, enviar relatório de rastreabilidade dos Equipamentos, com os seus respectivos números de série, seguindo as determinações dos Órgãos da Vigilância Sanitária, sob pena de, omitindo-se, ser considerada falta grave, o que autorizará a rescisão deste Contrato.

8.4.4.2. Se a COMPRADORA optar por solicitar laudo não emitido pela SAMTRONIC, destinado à verificação de precisão e funcionamento dos Equipamentos ora comodatados, os custos serão de responsabilidade da COMPRADORA.

8.5. Em caso de dano e/ou avaria por mau uso, perda, roubo, extravio ou destruição parcial ou total dos Equipamentos comodatados, a COMPRADORA ficará obrigada ao ressarcimento do valor de R$4.836,00 (quatro mil, oitocentos e trinta e seis reais) por cada Equipamento não devolvido à SAMTRONIC, conforme modelo descrito na nota fiscal a título de perdas e danos prefixados.

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

8.5.1. Na hipótese da perda, roubo ou extravio dos Equipamentos, independentemente das penalidades previstas nas cláusulas anteriores, a COMPRADORA deverá notificar por escrito a SAMTRONIC, informando o fato ocorrido, para que sejam tomadas medidas cabíveis junto aos Órgãos da Vigilância Sanitária.

8.6. Dado que os Equipamentos comodatados são bens móveis não fungíveis, esses deverão ser devolvidos pela COMPRADORA ao final deste Contrato, ocasião em que a SAMTRONIC deverá indicar eventuais vícios, falhas ou mau funcionamento dos Equipamentos em até 10 (dez) dias, contados da data do recebimento, sob pena de reputarem-se em perfeitas condições de uso os Equipamentos.

8.6.1. Caso a COMPRADORA, fiel depositária, não restitua à SAMTRONIC os Equipamentos e acessórios no prazo de 10 (dez) dias após o aviso prévio e/ou da notificação extrajudicial, a COMPRADORA arcará com multa diária de R$100,00 (cem reais) por Equipamento não entregue, calculada até a data de devolução dos Equipamentos, salvo nas hipóteses dos casos descritos na cláusula 8.5.

8.7. A quantidade de Equipamentos cedidos em comodato estará diretamente relacionada ao volume de Produtos adquiridos pela COMPRADORA, de forma que a variação de tal volume poderá implicar tanto no aumento quanto a redução do número de Equipamentos comodatados, sempre mediante prévia e expressa comunicação da SAMTRONIC.

8.8. A COMPRADORA obriga-se a usar corretamente os Equipamentos cedidos em comodato, em conformidade com as instruções dos mesmos, para obter o resultado desejado, sendo de sua inteira responsabilidade os danos causados pela má utilização dos Equipamentos.

8.9. São obrigações da SAMTRONIC:

8.9.1. A SAMTRONIC se compromete a fornecer manutenção periódica nos Equipamentos cedidos, que se dará mediante a solicitação feita pela COMPRADORA por carta registrada, telegrama ou *e-mail* com aviso de recebimento, não sendo consideradas as solicitações verbais.

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

8.9.2. A manutenção acima referida será feita por meio de atendimento próprio ou de sua rede de distribuidores/assistências técnicas autorizados, repondo, de modo gratuito, as peças danificadas em decorrência de desgaste natural, mediante avaliação prévia de técnicos indicados pela SAMTRONIC, e emitindo, quando necessário, laudo técnico especificando os danos constatados.

8.9.2.1. A COMPRADORA deverá comunicar à SAMTRONIC qualquer defeito observado nos Equipamentos, interrompendo imediatamente seu uso em caso de risco de comprometimento de sua função.

8.9.2.2. Todas e quaisquer manutenções, alterações e/ou modificações nos Equipamentos cedidos em comodato somente poderão ser realizadas por pessoal técnico da SAMTRONIC ou profissional por ela indicado.

8.10. A SAMTRONIC compromete-se a realizar, nas instalações da COMPRADORA, com pessoal próprio devidamente capacitado ou com rede de distribuidores autorizados, o treinamento e/ou reciclagem dos funcionários da COMPRADORA, usuários dos Equipamentos comodatados, mediante solicitação e programação de datas junto ao suporte técnico da SAMTRONIC, ou de seu distribuidor autorizado, e com antecedência mínima de 15 (quinze) dias úteis, sujeito à disponibilidade de agenda.

8.11. A SAMTRONIC poderá examinar ou vistoriar os Equipamentos e seus acessórios, sempre que entender necessário, mediante aviso prévio de até 5 (cinco) dias à COMPRADORA, a qual deverá facilitar o ingresso de funcionário da SAMTRONIC devidamente autorizado para esse fim.

8.11.1. Caso a SAMTRONIC constate, por ocasião da vistoria, que os Equipamentos ora cedidos em comodato estejam ociosos, e/ou que houve violação nas etiquetas de identificação do número de série e/ou do objeto de uso, poderá solicitar, por escrito, a retirada dos Equipamentos comodatados.

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

8.11.2 A COMPRADORA deverá colaborar com a SAMTRONIC para localização dos Produtos (equipamentos e descartáveis), caso haja necessidade de ação de campo iniciada pela ANVISA ou pela própria SAMTRONIC.

IX - DENÚNCIA E RESCISÃO

9.1. Após a vigência de 12 (doze) meses, o presente Contrato poderá ser denunciado por qualquer uma das Partes, por escrito, e com antecedência de 45 (quarenta e cinco) dias, sem incidência de quaisquer penalidades de parte a parte.

9.2. O presente Contrato poderá ser rescindido pela SAMTRONIC, de pleno direito e a qualquer momento, mediante prévia notificação, sem que caiba à COMPRADORA qualquer direito de indenização, nas seguintes hipóteses:

a) Recuperação judicial, falência, declaração de insolvência, liquidação judicial ou extrajudicial da COMPRADORA;
b) Apontamento de protesto de títulos em nome da COMPRADORA;
c) Restrição em cadastros de crédito em nome da COMPRADORA;
d) Cessão ou transferência, parcial ou total, dos direitos e das obrigações decorrentes do presente Contrato, a qualquer título, a terceiros, sem a expressa anuência da SAMTRONIC;
e) Utilização indevida pela COMPRADORA de denominação, da marca, do logotipo ou do timbre da SAMTRONIC;
f) Alteração no quadro societário da COMPRADORA;
g) Caso fortuito ou força maior;
h) Não cumprimento da quantidade mínima quadrimestral de compra indicado no **Anexo I** deste Contrato;
i) Descumprimento de quaisquer das cláusulas ou condições estabelecidas no presente Contrato.

9.3. A SAMTRONIC, sem prejuízo do pactuado na Cláusula 9.2., poderá rescindir o Contrato, imediatamente, de pleno direito, mediante prévio aviso por escrito, sem que caiba à COMPRADORA qualquer direito de indenização, caso a COMPRADORA:

a) Utilize os Equipamentos por pessoal não qualificado;

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

b) Utilize os Equipamentos em uso diverso daquele a que se destinam;

c) Danifique os Equipamentos por mau uso, perda, roubo, extravio ou por destruição parcial ou total dos Equipamentos comodatados, sem prejuízo de responder por perdas e danos;

d) Efetue manutenção corretiva e/ou preventiva por profissionais não autorizados pela SAMTRONIC;

e) Substitua peças e acessórios dos Equipamentos por outros não originais;

f) Realize transporte entre setores ou unidades da COMPRADORA através de veículos e/ou meios de locomoção impróprios;

g) Instale os Equipamentos em locais inadequados, expondo-os a condições de calor excessivo, umidade, risco de quedas, dentre outras situações previstas no Manual do Usuário, que prejudiquem o funcionamento dos Equipamentos;

h) Repasse, empreste, ceda ou subloque a terceiros os Equipamentos, sem prejuízo de responder com perdas e danos;

i) No final do prazo de vida útil dos Equipamentos (conforme orientações dos Órgãos de Vigilância Sanitária).

9.3.1. Ocorrendo quaisquer das hipóteses acima mencionadas, a SAMTRONIC poderá retirar os Equipamentos em posse da COMPRADORA, mediante prévia notificação por escrito de 30 (trinta) dias.

9.3.2. Caso a COMPRADORA venha a cometer quaisquer dos atos acima mencionados, os quais resultem danos aos pacientes/usuários dos Equipamentos, seja por negligência, imprudência ou imperícia, a COMPRADORA será a única e exclusiva responsável pelos danos que causar, respondendo desta forma perante à SAMTRONIC e a terceiros por todas as eventuais responsabilidades ou contingências desta natureza, ainda que haja decisão ou sentença judicial que estabeleça diferentemente do ora estatuído, estando a SAMTRONIC, portanto, completamente isenta de qualquer responsabilidade.

9.4. As Partes, de comum acordo, poderão distratar este Contrato, de forma amigável, por meio da celebração do competente Termo de Distrato.

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

9.5. Em caso de rescisão antecipada do presente Contrato, antes do término do prazo de 12 (doze) meses, pela COMPRADORA, ou nas hipóteses previstas na Cláusula 9.3., incorrerá no pagamento do valor equivalente ao valor do aluguel praticado pela SAMTRONIC dos Equipamentos comodatados à COMPRADORA por mês faltante para o cumprimento do Contrato, sem prejuízo das penalidades pactuadas neste Contrato relacionadas à eventual devolução os Equipamentos. A COMPRADORA declara estar ciente de que o valor pactuado nesta cláusula tem caráter de indenização por perdas e danos pré-fixados, uma vez que a SAMTRONIC incorreu em despesas administrativas e sanitárias para o cumprimento deste Contrato.

X– SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

10.1. Em consideração a este Contrato, a COMPRADORA obriga-se por si, seus empregados, prepostos e sucessores, e concorda que a SAMTRONIC possui e continuará a possuir documentos, informações técnicas e comerciais que foram criadas, descobertas, e/ou desenvolvidas, além de informações a respeito dos direitos de propriedade (Lei 9.279/96) que tenham sido cedidos ou de alguma forma transferidos à COMPRADORA. Todos os documentos escritos, além de suas cópias e quaisquer anotações ou outros materiais mantidos pela COMPRADORA, com relação a tais informações confidenciais, são e serão de propriedade única e exclusiva da SAMTRONIC, devendo ser devolvidos à SAMTRONIC, mediante solicitação, ou quando não forem mais necessários para o comodato.

10.2. As Partes concordam que as obrigações referentes a sigilo, ora acordadas, continuarão válidas por prazo indeterminado, não podendo tais informações serem utilizadas para qualquer outra finalidade que não a contratada pelo presente Contrato.

10.3. A inobservância deste Capítulo X pela COMPRADORA acarretará, de imediato, a aplicação de multa pecuniária equivalente a 5 (cinco) vezes o valor dos Equipamentos na época do evento, sem prejuízo de responder por perdas e danos e lucros cessantes.

XI - PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

11.1. Quando utilizados neste Contrato, os seguintes termos, no singular ou no plural, terão o significado atribuído a eles abaixo, exceto se expressamente indicado ou acordado entre as Partes de outra forma:

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

"**LGPD**" significa a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, Lei 13.709 de 14 de agosto de 2018, assim como suas eventuais alterações, regulamentações ou substituições.

"**Legislação de Proteção de Dados**": significa qualquer lei sobre privacidade e proteção de Dados Pessoais, incluindo a LGPD, à(s) qual(is) as Partes estejam sujeitas em conexão ou não com este Contrato;

"**Dado(s) Pessoal(ais)**" significa qualquer informação que, direta ou indiretamente, identifique ou possa identificar uma pessoa natural, como, por exemplo, nome, CPF, endereço, e-mail, número de IP, número de conta corrente, geolocalização, dentre outras. Incluem-se neste conceito os Dados Pessoais Sensíveis, conforme abaixo definido;

"**Dado(s) Pessoal(ais) Sensível(eis)**" significa qualquer Dado Pessoal sobre origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou à organização de caráter religioso, filosófico ou político, dados referentes à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa natural.

"**Titular(es)**" significa qualquer pessoa natural cujos Dados Pessoais são objeto de Tratamento.

"**Controlador"** significa a pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, a quem competem as decisões referentes ao Tratamento de Dados Pessoais.

"**Operador**" significa a pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, que realiza o Tratamento de Dados Pessoais em nome do Controlador.

"**ANPD**" significa o órgão da administração pública responsável por zelar, implementar e fiscalizar o cumprimento da LGPD em todo o território brasileiro.

"**Tratamento**" significa toda e qualquer atividade realizada com os Dados Pessoais, incluindo, mas não se limitando à/ao coleta, armazenamento, compartilhamento, destruição, agregação, dentre outros.

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

"**Incidente(s) de Segurança com Dados Pessoais**" significa qualquer evento adverso, confirmado ou sob suspeita, relacionado à violação na segurança de Dados Pessoais, tais como acesso não autorizado, acidental ou ilícito que resulte na destruição, perda, alteração, vazamento ou ainda, qualquer forma de Tratamento inadequado ou ilícito de Dados Pessoais, os quais possam ocasionar risco para os direitos e liberdades do Titular.

Todos os demais termos não definidos neste Contrato que possuem definição na LGPD serão compreendidos como ali descritos.

11.2. As Partes, neste ato, se comprometem a cumprir toda a legislação aplicável sobre a segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive normas setoriais sobre o tema e a que estejam submetidas, se comprometendo a tratar os Dados Pessoais a que tiveram acesso de acordo com as melhores práticas de proteção de dados utilizadas no mercado, obrigando-se a:

(i) Cumprir a legislação aplicável, especialmente a LGPD, mantendo um programa de governança em privacidade e proteção de dados, que inclua medidas físicas, técnicas, administrativas e organizacionais de proteção proporcionais à natureza dos Dados Pessoais tratados sob este Contrato e que sejam adequadas a prevenir Incidentes de Segurança com Dados Pessoais;

(ii) Manter procedimentos para identificar, solucionar e eliminar Incidentes de Segurança com Dados Pessoais eventualmente tratados sob este Contrato, devendo cooperar entre si, na medida do previsto em lei, em eventual investigação de tais Incidentes de Segurança com Dados Pessoais;

(iii) Manter planos de resposta a Incidentes de Segurança com Dados Pessoais, tanto à ANPD quanto aos Titulares;

(iv) Atender eventuais solicitações de autoridades brasileiras, incluindo a Autoridade Nacional de Proteção de Dados ("ANPD, sempre que figurar como Controlador dos Dados Pessoais na respectiva operação de Tratamento;

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

(v) Respeitar, no Tratamento de Dados Pessoais, os princípios descritos no artigo 6º da LGPD, disponibilizando aos Titulares todas as informações obrigatórias previstas na LGPD e nas demais legislações aplicáveis;

(vi) Não reter quaisquer Dados Pessoais após o atingimento das finalidades para as quais os Dados Pessoais foram coletados, devendo eliminá-los após tal condição, autorizada a conservação nas hipóteses previstas no artigo 16 da LGPD;

(vii) Respeitar os direitos dos Titulares previstos na LGPD e, sempre que figurar como Controlador dos Dados Pessoais na respectiva operação de Tratamento, responder às solicitações dos Titulares;

(viii) Manter atualizado o registro de operações de Tratamentos de Dados Pessoais e

(ix) Notificar, quando exigido pela legislação, as autoridades competentes e os Titulares sobre eventual Incidente de Segurança com Dados Pessoais, nos termos do artigo 48 da LGPD.

11.3. As Partes declaram que têm compromisso com a privacidade de seus clientes, parceiros e empregados, sendo sua atuação guiada pelos seguintes princípios: (a) limitação de Tratamento de Dados Pessoais ao estritamente necessário para atender aos propósitos empresariais; (b) acesso aos Dados Pessoais apenas por pessoas imprescindíveis e eliminação de Dados Pessoais quando não mais necessários, observadas as hipóteses autorizadoras de conservação previstas na LGPD; (c) cuidado adicional no Tratamento de Dados Pessoais Sensíveis; (d) transparência com clientes, parceiros e empregados; (e) segurança dos Dados Pessoais; e (f) estabelecimento de cláusulas sobre privacidade e proteção de Dados Pessoais em contrato(s) firmado(s) com terceiros e que tenham qualquer impacto sob este Contrato.

11.4. Durante a relação contratual, as Partes, na qualidade de Controladores independentes, tratarão os Dados Pessoais dos signatários deste Contrato, bem como de prepostos e/ou colaboradores da outra Parte, para a finalidade de execução do Contrato. Assim, fica pactuado entre as Partes que: (a) cada Parte será a única responsável pelo cumprimento das obrigações da Legislação de Proteção de Dados para esta atividade de Tratamento; (b) os Dados Pessoais de signatários, prepostos e/ou colaboradores das Partes serão utilizados pela outra Parte

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

somente para gestão e execução contratual entre as Partes e/ou conforme necessário para obrigações legais, regulatórias e/ou contratuais, sendo vedado seu uso para finalidades diversas; e (c) terminada a relação contratual entre as Partes, os referidos Dados Pessoais serão mantidos somente durante os prazos de prescrição legalmente aplicáveis, devendo ser excluídos ou anonimizados após o decurso de tais prazos.

11.5. A Parte prejudicada terá o direito de ser indenizada pela Parte infratora por quaisquer perdas, danos, multas, custos ou despesas (incluindo despesas e desembolsos legais) incorridos pela Parte prejudicada e que resultem: (a) do Tratamento inadequado de Dados Pessoais pela Parte infratora e/ou seus Operadores; (b) de um Incidente de Segurança com Dados Pessoais causado pela Parte infratora e/ou seus Operadores; (c) da falha na adoção, pela Parte infratora e/ou seus Operadores, de medidas de segurança exigidas pelo artigo 46 da LGPD; (d) da ausência de observância, pela Parte infratora, dos direitos dos Titulares previstos na LGPD, quando funcionar como Controladora dos Dados Pessoais; (e) de processos administrativos e/ou judiciais promovidos por terceiros em virtude da violação, pela Parte infratora e/ou seus Operadores, à Legislação de Proteção de Dados; e/ou (f) da violação, pela Parte infratora e/ou seus Operadores, de algum item desta cláusula em relação a quaisquer Dados Pessoais tratados em conexão com este Contrato.

11.5.1. As Partes declaram ciência que as hipóteses mencionadas no Item 11.5 acima são meramente exemplificativas e não excluem eventual responsabilidade por ações e/ou omissões, pela Parte infratora, diferentes daquelas expressamente mencionadas.

11.5.2. Para fins da indenização mencionada no item 11.5 supra, os valores referir-se-ão sempre a perdas diretas e materiais, sendo devidos pela Parte infratora à Parte prejudicada, mediante preenchimento de todos os pressupostos da responsabilidade civil.

XII – CONFORMIDADE E COMPLIANCE

12.1. Integridade e Ética. A SAMTRONIC e a COMPRADORA, por si e por seus empregados, agentes e subcontratados, declaram que conduzem a sua atividade comercial com integridade e ética, negociando com os clientes de forma honesta e transparente. Desta forma, a SAMTRONIC e a COMPRADORA declaram, desde já, que não concordam com as seguintes práticas: todo e qualquer tipo de discriminação de cunho econômico, social, político, de cor, de

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

raça, de sexo ou de religião; pagamento ou recebimento de propinas de qualquer espécie e recebimento de brindes, presentes ou favores de natureza não promocional e uso de trabalho infantil e/ou trabalho escravo.

12.2. Relações com os setores público e privado. No relacionamento com os setores público e privado, a SAMTRONIC e a COMPRADORA, por si e por seus empregados, agentes e subcontratados, reconhecem que são inaceitáveis práticas que envolvam favorecimento ou concessão de vantagens pessoais de qualquer natureza para autoridades de qualquer instância dos setores público e privado, objetivando obter tratamento favorecido ou privilégios indevidos.

12.3. Relações com a concorrência. A SAMTRONIC e a COMPRADORA declaram e garantem que suas relações com a concorrência são orientadas pelo cumprimento da legislação de defesa da concorrência e pelo comportamento ético. Portanto, as informações obtidas pela SAMTRONIC e a COMPRADORA, por si e por seus empregados, agentes e subcontratados, devem ser obtidas de forma lícita, preservando o sigilo das informações fornecidas pelos concorrentes.

12.4. Compliance. Se a SAMTRONIC tomar conhecimento de quaisquer ações por parte da COMPRADORA que violem as disposições deste Capítulo do Contrato, a SAMTRONIC se reserva no direito de suspender imediatamente este Contrato, sem prejuízo de exigir da COMPRADORA a adoção imediata de medidas corretivas e a responsabilização por perdas e danos.

XIII - NEGÓCIO JURÍDICO PROCESSUAL

13.1. As Partes, de comum acordo, decidem que serão aplicados na relação constante neste Contrato os seguintes negócios jurídicos processuais:

a) Ambas as Partes se manifestam, expressamente, pelo desinteresse de designação de audiência de conciliação ou de mediação para tentativa de composição consensual;

b) Ambas as Partes aceitam que as intimações e citações dos atos processuais sejam realizadas por e-mail com aviso de leitura;

c) Em caso de litisconsórcio ativo ou passivo, sempre decorrente do presente Contrato, a citação ou intimação efetuada na pessoa de um, atinge a todos do mesmo polo, não havendo,

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

portanto, a necessidade da prática desses atos, pessoalmente, a cada um (art. 242 do CPC – Lei 13.105/2015);

d) Em caso de Penhora, outras medidas judiciais, averbação da Ação Premonitória, a responsabilidade pelo cancelamento, inclusive as despesas judiciais e extrajudiciais restantes, serão de responsabilidade da COMPRADORA.

XIV - NOTIFICAÇÕES E CORRESPONDÊNCIAS

14.1. As notificações, comunicações e/ou avisos referentes à implementação deste Instrumento serão efetuados por meio de carta protocolada, e-mail com aviso de recebimento, ou via cartorária ou judicial, devendo ser enviados aos seguintes endereços:

Para a SAMTRONIC:
A/C **Departamento de Contratos**
Endereço: Rua Venda da Esperança, 162 – Socorro, São Paulo/SP – CEP: 04763-040
E-mail: contratos@samtronic.com.br

Para a COMPRADORA:
A/C **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: Est Tenente Jose Maria Da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão Da Serra/SP – CEP: 06783-230
E-mail: controladoria@ahbb.org.br

14.2. As notificações, comunicações e/ou avisos serão considerados entregues na data indicada no recibo, na data de formalização da notificação judicial ou extrajudicial, ou na data ou hora do recebimento do e-mail.

14.3. Na hipótese de mudança de endereço e/ou de e-mail, a Parte em questão comunicará à outra, por escrito, seu novo endereço e/ou e-mail; caso o novo endereço não seja informado, qualquer notificação, comunicação e/ou aviso enviado ao endereço indicado acima ou a qualquer endereço anterior indicado por escrito, serão considerados válidos.

XV - DISPOSIÇÕES GERAIS

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

15.1. O presente Contrato não poderá ser alterado ou modificado em nenhuma de suas cláusulas ou condições, salvo por aditamento por escrito, firmado por ambas as Partes.

15.2. A COMPRADORA declara que exerce suas atividades em conformidade com o que determina a legislação em vigor, observando, rigorosamente, as disposições do competente Órgão de Vigilância Sanitária no exercício do presente Contrato.

15.3. A COMPRADORA obriga-se, por si, seus prepostos, empregados, visitantes e terceiros, a respeitar e fielmente cumprir todas as normas legais e convencionais que venham a ser exigidas para a perfeita e adequada utilização dos Equipamentos comodatados.

15.4. Fica vedada a cessão de direito e bem como as transferências das obrigações decorrentes deste Contrato sem a anuência prévia e escrita da outra Parte.

15.4.1. A SAMTRONIC poderá, todavia, ceder os créditos oriundos dos pedidos de fornecimento efetuados pela COMPRADORA mediante operações visando à antecipação de receitas, através de mero comunicado à COMPRADORA.

15.6. A abstenção eventual, omissão ou tolerância das Partes, no uso de quaisquer das faculdades que lhes foram concedidas pelo presente Contrato, não importará em renúncia ao seu exercício em outras oportunidades que se apresentarem e, nem constituirá novação ou alteração contratual, não diminuindo, portanto, a completa e fiel responsabilidade das Partes na execução deste Contrato e na observância das disposições legais aplicáveis.

15.7. O presente Contrato consubstancia todos os acordos, os entendimentos e as tratativas mantidos até esta data pelas Partes, substituindo quaisquer outros entendimentos ou acordos anteriores. A nulidade ou inaplicabilidade de qualquer disposição ou cláusula não afetam ou invalidam as demais cláusulas, devendo a cláusula declarada nula ou inaplicável ser substituída por outra que conduza as Partes aos mesmos resultados econômico e jurídico almejados.

15.8. Os casos omissos neste Contrato serão dirimidos à luz da legislação em vigor e dos usos e costumes quando em direito admitidos.

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

15.9. Os termos do presente Contrato obrigam não só as Partes contratantes, como seus eventuais sucessores, sendo que os casos omissos serão resolvidos de comum acordo e na forma da legislação específica.

15.10. Para dirimir qualquer discussão envolvendo o presente Contrato, as Partes elegem o foro da comarca da Capital do Estado de São Paulo, renunciando, expressamente, eventual foro privilegiado.

15.11. As Partes envolvidas no presente Contrato afirmam e declaram que esse poderá ser assinado eletronicamente através da plataforma "Clicksign" (https://www.clicksign.com.br) e/ou por meio de certificados digitais, ainda que sejam certificados eletrônicos não emitidos pela ICP-Brasil, nos termos do art. 10 parágrafo 2º da MP 2200-2/2001, e do artigo 6º do Decreto 10.278/2020, sendo as assinaturas consideradas válidas, vinculantes e executáveis, desde que firmadas pelas próprias Partes e/ou por seus representantes legais. As Partes renunciam à possibilidade de exigir a troca, envio ou entrega das vias originais (não-eletrônicas) assinadas do Contrato, bem como renunciam ao direito de recusar ou contestar a validade das assinaturas eletrônicas, na medida máxima permitida pela legislação aplicável.

E, dessa forma, por estarem assim, justas e contratadas, as Partes firmam o presente instrumento, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo nomeadas.

São Paulo, 26 de janeiro de 2024.

SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

Pedro Alexandre Barbosa Silveira

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

Testemunhas:

1º) _____

Adriana Mattos Cavalcante

adriana.cavalcante@samtronic.com.br

2º) _____

Alexsandro Almeida

compras@taboao.ahbb.org.br

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

ANEXO I - RELAÇÃO DOS PRODUTOS

(Este Anexo I é parte integrante do Contrato de Fornecimento de Produtos Médico-Hospitalares e Outras Avenças celebrado em 26 de janeiro de 2024 entre ***SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.*** *e* ***ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL****)*

Quantidade mínima quadrimestral mínimo de compra

Samtronic

Proposta Comercial
Tipo: Comodato

Nº P010101004061
Data: 19/01/24
Emitido por: nelson.manfredo

Código do Cliente: C02595-05

DADOS DO CLIENTE
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
Cidade: TABOAO DA SERRA **Bairro:** JARDIM RECORD
Estado: SP **CEP:** 06783-230
C.N.P.J: 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:**

Condição de Pagto: 30 DDL
Forma de Pagto: Boleto
Telefone: 11 -83992261
Contato: NELSON
Codigo do Vendedor: V00003 - NELSON MANFREDO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
PB002480	BOMBA DE INFUSAO ST550T2 999,9 CIII PORTUGUES (CLASSE II)	35,0000	0,0100	0,3500
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN)	50,0000	17,1500	857,5000
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN)	50,0000	17,1500	857,5000
EE902200	EQUIPO GIRASET EG 0921 0000 ESTERILIZADO (CX 25UN)	25,0000	25,0000	625,0000

OBSERVAÇÃO DA PROPOSTA:
PROPOSTA COMERCIAL DE COMODATO COM O CONSUMO DE 07 EQUIPOS BOMBAS POR MES COM O CONTRATO DE 12 MESES

VALOR TOTAL 2.340,3500
FRETE:

DESCRITIVO TÉCNICO:
ST550T2 (Com Interconexão)
Bomba de infusão volumétrica peristáltica rotativa, de equipo dedicado, marca SAMTRONIC, modelo ST550T2, de fabricação nacional, para infusão de soluções por via enteral ou parenteral, com controle eletrônico programável. Utiliza descartável dedicado Samtronic com trecho de silicone. Sistema de propulsão peristáltico rotativo. Vazão de 0,1 a 999,9 mL/h com incremento de 0,1 mL, controle de volume a infundir de 0,1 a 9999 mL, e tempo limite de programação de 1 minuto a 99 horas e 59 minutos. Entrada de dados: volume e tempo limite (com cálculo automático da vazão) ou vazão e volume limite (com cálculo automático do tempo). Taxa de KVO de 5,0 mL/h ou menor (conforme vazão programada), bolus de 600,0 mL/h ou maior (conforme a vazão programada) e função purgar de 250,0 mL/h para colocação do equipo e 600,0 mL/h para preenchimento do equipo. Possui função de titulação, zerar volume, ajuste do volume do alarme e memória da última infusão. Possui detector de ar na linha com possibilidade de desligamento somente para administração de terapia enteral. Sistema de alarmes com sinais visuais e sonoros diferenciados (oclusão/ausência de gotejamento, ar na linha, infusão completa, fim de infusão parcial, bateria baixa, bateria crítica, espera, vazão livre). O equipamento possui um sistema mecânico de alívio de pressão de oclusão impedindo uma sobreinfusão acidental.

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

Samtronic	**Proposta Comercial** **Tipo: Comodato**	**Nº** P010101004061 **Data:** 19/01/24 **Emitido por:** nelson.manfredo

Código do Cliente: C02595-05	**DADOS DO CLIENTE**	**Condição de Pagto:** 30 DDL	**Telefone:** 11 -83992261 **Contato:** NELSON
	Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Nome Fantasia:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Endereço:** EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 **Cidade:** TABOAO DA SERRA **Bairro:** JARDIM RECORD **Estado:** SP **CEP:** 06783-230 **C.N.P.J:** 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:**	**Forma de Pagto:** Boleto	**Codigo do Vendedor:** V00003 - NELSON MANFREDO

OBSERVAÇÃO DA PROPOSTA:	**VALOR TOTAL** 2.340,3500
PROPOSTA COMERCIAL DE COMODATO COM O CONSUMO DE 07 EQUIPOS BOMBAS POR MES COM O CONTRATO DE 12 MESES	**FRETE:**

DESCRITIVO TÉCNICO:

Desvio da vazão com equipo padrão ± 5% da vazão programada. A bomba é fornecida com bateria recarregável de níquel-metal hidreto de longa vida com autonomia de 3 h e 30 min a 4 h, descanso do detector de gotas, detector de gotas ótico adaptável à diferentes alturas e tamanhos de câmara de gotejamento, cabo de alimentação e manual do usuário no idioma Português. Opcionalmente poderá ser fornecida uma haste para soro. Tensão de alimentação de 100 a 240 V~ e frequência de alimentação de 50/60 Hz. Este modelo possui uma saída auxiliar para conexão elétrica que permite a interconexão de até 10 bombas de infusão Samtronic. Proteção contra choques elétricos: Equipamento de classe II e parte aplicada de tipo CF. Peso do equipamento 1,5 kg. Dimensões: 200 x 160 x 195 mm (H / L / P).
Uso hospitalar e ambulatorial. Utilizada para infusões com equipo dedicado Samtronic família GIRASET®.
Registro M.S. 10188530028
Descrição do produto: PB002480 BOMBA DE INFUSAO ST550T2 PORTUGUES (CLASSE II).
Código de barras: 07898463730236 (Rotulagem primária) e 17898463730233 (Rotulagem secundária).
****
Equipo Giraset® EG 0421 0000 – EE902300
Equipo / linha de infusão, marca Samtronic, para uso arterial, venoso, epidural e outros, projetado e fabricado para uso exclusivo em bomba de infusão peristáltica Samtronic modelo ST550T2. Comprimento total aproximado de 2,20 metros, volume de prime de aproximadamente 14,0 mL, com câmara gotejadora flexível com ponta perfurante universal, filtro de retenção de partículas de 15 µm e entrada de ar lateral com filtro hidrofóbico bacteriológico de 0,22 µm e tampa protetora, tubo PVC DEHP FREE cristal, conjunto intermediário de silicone, injetor lateral em Y com membrana autocicatrizante, pinça rolete e luer lock retrátil com tampa protetora com filtro de membrana hidrofóbica de 1,2 µm. Fabricado em PVC DEHP FREE translúcido, atóxico, embalagem individual em papel grau cirúrgico (GC), invólucro resistente ao manuseio, lacre capaz de manter sua integridade e esterilidade. Conta externamente com dados de identificação, instruções de uso, procedência, nº do lote, nº do registro M.S., data e tipo de esterilização e prazo de validade. Produto não contém DEHP (di 2 etilhexil ftalato). Produto não fabricado com borracha natural látex. Produto desenvolvido,

Samtronic	**Proposta Comercial** **Tipo: Comodato**	**Nº** P010101004061 **Data:** 19/01/24 **Emitido por:** nelson.manfredo

Código do Cliente: C02595-05	**DADOS DO CLIENTE**	**Condição de Pagto:** 30 DDL	**Telefone:** 11 -83992261 **Contato:** NELSON
	Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Nome Fantasia:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Endereço:** EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 **Cidade:** TABOAO DA SERRA **Bairro:** JARDIM RECORD **Estado:** SP **CEP:** 06783-230 **C.N.P.J:** 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:**	**Forma de Pagto:** Boleto	**Codigo do Vendedor:** V00003 - NELSON MANFREDO

OBSERVAÇÃO DA PROPOSTA:	**VALOR TOTAL** 2.340,3500
PROPOSTA COMERCIAL DE COMODATO COM O CONSUMO DE 07 EQUIPOS BOMBAS POR MES COM O CONTRATO DE 12 MESES	**FRETE:**

DESCRITIVO TÉCNICO:

fabricado e certificado conforme norma ABNT NBR ISO 8536-8.
Uso exclusivo em bomba Samtronic modelo ST550T2. Utilização em terapia parenteral.
Registro M.S. 10188530058
Opções Embalagem: 50 unidades
Códigos de Barras: 7898463730809 (unitário)
27898463730803 (caixa 50 unidades)

****
Equipo Giraset® EG 0422 0000 – EE900300
Equipo / linha de infusão, marca Samtronic, para uso arterial, venoso, epidural e outros, projetado e fabricado para uso exclusivo em bomba de infusão peristáltica Samtronic modelo ST550T2. Comprimento total aproximado de 2,20 metros, volume de prime de aproximadamente 14,0 mL, com câmara gotejadora flexível com ponta perfurante universal, filtro de retenção de partículas de 15 µm e entrada de ar lateral com filtro hidrofóbico bacteriológico de 0,22 µm e tampa protetora, tubo PVC DEHP FREE fotoprotetor, conjunto intermediário de silicone, injetor lateral em Y com membrana autocicatrizante, pinça rolete e luer lock com tampa protetora com filtro de membrana hidrofóbica de 1,2 µm. Fabricado em PVC DEHP FREE translúcido, atóxico, possui capa protetora para soluções fotossensíveis, embalagem individual em papel grau cirúrgico (GC), estéril, invólucro resistente ao manuseio, lacre capaz de manter sua integridade e esterilidade. Conta externamente com dados de identificação, instruções de uso, procedência, nº do lote, nº do registro M.S., data e tipo de esterilização e prazo de validade. Produto não contém DEHP (di 2 etilhexil ftalato). Produto não fabricado com borracha natural látex. Produto desenvolvido, fabricado e certificado conforme norma ABNT NBR ISO 8536-8.

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

Samtronic	**Proposta Comercial** **Tipo: Comodato**	**Nº** P010101004061 **Data:** 19/01/24 **Emitido por:** nelson.manfredo

Código do Cliente: C02595-05	**DADOS DO CLIENTE** **Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Nome Fantasia:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Endereço:** EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 **Cidade:** TABOAO DA SERRA **Bairro:** JARDIM RECORD **Estado:** SP **CEP:** 06783-230 **C.N.P.J:** 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:**	**Condição de Pagto:** 30 DDL **Forma de Pagto:** Boleto	**Telefone:** 11 -83992261 **Contato:** NELSON **Codigo do Vendedor:** V00003 - NELSON MANFREDO

OBSERVAÇÃO DA PROPOSTA:
PROPOSTA COMERCIAL DE COMODATO COM O CONSUMO DE 07 EQUIPOS BOMBAS POR MES COM O CONTRATO DE 12 MESES

VALOR TOTAL 2.340,3500

FRETE:

DESCRITIVO TÉCNICO:
Registro M.S. 10188530058
Opções Embalagem: 25 unidades
Códigos de Barras: 7898463730793 (unitário)
2 7898463730797 (caixa 25 unidades)

DATA DE EMISSAO:	**APROVAÇÃO DO RESPONSÁVEL:**	**DATA:**
19/01/24	Administrador _____	____/____/____

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Condições de Pagamento:	30 DDL
Forma de Pagamento:	Boleto.
Validade da Proposta:	30 (trinta) dias.
Prazo de Entrega:	À combinar.
Garantia / Validade:	Equipamentos: 01 (um) ano, a contar da data de emissão da nota fiscal. Acessórios (linha monitorização): 03 (três) meses, a contar da data de emissão da nota fiscal. Seringas / Bomba Elastosam: 05 (cinco) anos de validade a partir da data de Esterilização. Equipos / Extensores: 03 (três) anos de validade a partir da data de Esterilização. Tampas: 05 (cinco) anos de validade a partir da data de Esterilização.
Troca e Devoluções:	Consulte a Política de Troca e Devoluções da Samtronic.
Despesas de Frete:	
Assistência Técnica:	Permanente, executada pela Samtronic durante e após o período de garantia, ou por nosso agente autorizado.
Dados do Proponente:	Samtronic Indústria e Comércio Limitada. CNPJ: 58.426.628/0001-33 Inscrição Estadual: 112.068.380.115 Inscrição Municipal: 9.491.182-7

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

ANEXO II – LOCAIS DE INSTALAÇÃO

(Este Anexo II é parte integrante do Contrato de Fornecimento de Produtos Médico-Hospitalares e Outras Avenças celebrado em 26 de janeiro de 2024 entre ***SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.*** *e* ***ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL****)*

QUANTIDADE DE EQUIPAMENTOS	LOCAL DE INSTALAÇÃO - ENDEREÇO
35 (trinta e cinco) Bomba De Infusão ST550t2 999,9 C III PORTUGUES (CLASSE II)	Est Tenente Jose Maria Da Cunha, 862, Jardim Record, Taboão da Serra/SP – CEP: 06783-230

SAMTRONIC IND. E COM. LTDA
MATRIZ: Rua Venda da Esperança, 162 - CEP 04763-040 - Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7750 - contato.sp@samtronic.com.br
FILIAL SÃO PAULO: Rua Domingos Jorge, 261 - CEP 04761-000 - Vila Socorro - São Paulo S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2244-7835
FILIAL BRAGANÇA: Rua das Indústrias, 334 - Distrito Industrial IV - CEP 12926-674 - Bragança Paulista S.P. - Fone/Fax: + 55 11 2490-1910

www.shieldcp.com.br
contato@shieldcp.com.br
(16) 3415-4507

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular, de um lado **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** com endereço no Endereço: : **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862** – **Jardim Record**, Município de **Taboão da Serra**, Estado de São Paulo, CEP: 13.075-350 inscrita no CNPJ **45.349.461/0017-70** representada por seus procuradores legais qualificados e infra-assinados, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME**, com sede na Rua Marechal Deodoro, 2898 - Centro, Município de São Carlos, Estado de São Paulo, inscrita no **CNPJ sob o n° 26.384.215/0001-47**, **Inscrição Estadual 637.567.250.113** e **Inscrição Municipal nº 0072104**, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, representada por Paulo Roberto Gullo Filho, portador do RG 43.703.597-1 e inscrito no CPF 332.558.588-44, sócio administrador e representante legal, têm entre si justo e contratado, que mutuamente aceitam, a saber:

1. OBJETO DOS SERVIÇOS

1.1. A **CONTRATADA** se obriga a executar os serviços de Gestão de Controle de Pragas, conforme descrito na proposta nº **2023.04.14 PG B**, **datada** em **14/04/2023** que ora rubricada pelas partes passa a fazer parte integrante do presente instrumento como **ANEXO I.**

2. LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

2.1. Os serviços serão prestados por força do contrato de gestão **S467/2023** entre prefeitura de Taboão da Serra e a AHBB, gerida pela **CONTRATANTE**, situada no seguinte endereço:

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 – **Taboão da Serra** – SP – **CEP** 06783-230

3. ADITAMENTOS

3.1. Se porventura, no curso do presente contrato, houver necessidade de extensão dos serviços contratados além dos especificados na proposta/orçamento acima descriminada ou qualquer outra alteração contratual, deverá ser feito somente com um aditamento ao presente instrumento, onde se fixarão as novas alterações e o preço adicional correspondente.

3.2. Se porventura, esse instrumento for se renovar, o mesmo deverá ser feito através de um aditamento.

4. VIGÊNCIA DO CONTRATO

4.1. O prazo de vigência do presente contrato é de 12 meses, a contar da data desse documento, renovando-se mediante aditamento.

4.2. O cancelamento do presente contrato não terá nenhum ônus à **CONTRATANTE**, a mesma apenas deverá informar a **CONTRATADA** de sua decisão com antecedência de 30 (trinte) dias.

5. PREÇOS

5.1. A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mensalmente, em moeda corrente no país, pela execução total dos serviços, o valor de **R$ 3.300,00 (Três mil e trezentos reais)**.

6. FORMA DE PAGAMENTO

6.1. A CONTRATADA emitirá Nota Fiscal do valor, que será em pago em boleto, 28 dias após a execução do serviço.

6.1.1. Para recebimento dos documentos mencionados na cláusula acima, a **CONTRATANTE** nomeia o(s) seguinte(s) e-mail(s): wgalenti@ahbb.org.br havendo alteração no endereço informado, a **CONTRATANTE** se obriga a informar imediatamente o novo endereço a **CONTRATADA**.

6.1.2. Eventuais divergências sobre os valores faturados deverão ser equacionadas e acertadas sempre na fatura/duplicata subsequente àquela que apresentou a diferença.

6.1.3. Na hipótese de discordância da **CONTRATANTE** no tocante a adoção do procedimento acima, esta se compromete em devolver as faturas divergentes para **CONTRATADA** no prazo máximo de 07 (sete) dias corridos a contar do recebimento.

6.2. Em caso de eventual atraso injustificável por parte da **CONTRATANTE**, no pagamento das faturas apresentadas pela **CONTRATADA**, os valores vencidos e não pagos estarão sujeitos à multa de 2%, acrescidos de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, devidamente corrigidos pelo IGPM/FGV, contado da data do vencimento da obrigação até a data do efetivo pagamento. Na hipótese de extinção do IGPM/FGV na época da aplicação do reajuste será utilizado outro índice que o represente ou substitua.

6.3. O não pagamento da fatura na data pactuada para o vencimento acarretará a mora automática da **CONTRATANTE**, independentemente de prévio aviso ou notificação.

6.4. O atraso injustificado no pagamento das faturas por um prazo superior a 30 (trinta) dias acarretará a suspensão dos serviços, a exclusivo critério da **CONTRATADA** até a regularização dos pagamentos em atraso. Na hipótese de a **CONTRATANTE** vir a contratar terceiros para executar os serviços suspensos, esta arcará com o respectivo pagamento, ficando a **CONTRATADA** isenta de quaisquer responsabilidades ou ressarcimentos.

7. ATUALIZAÇÃO DE PREÇOS

7.1. A remuneração devida pela execução dos serviços será reajustada anualmente, com base na variação verificada pelo índice IGPM/FGV ou, se ocorrer sua extinção, por qualquer outro índice econômico que o substitua.

8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Providenciar e viabilizar a implantação dos serviços ora contratados.

8.2. Designar um preposto para exercer o gerenciamento geral dos serviços objeto deste contrato.

8.3. Prestar os serviços objeto deste contrato de acordo com o cronograma acordado entre as **PARTES**.

8.4. Organizar o quadro de horários e de efetivos, de modo a observar e cumprir a legislação do trabalho e demais cominações legais inerentes.

8.5. A **CONTRATADA** é responsável pelo fornecimento dos uniformes aos seus profissionais e exigirá que somente permaneçam nas dependências da **CONTRATANTE**, devidamente uniformizados.

8.6. A **CONTRATADA** deverá observar os regulamentos e normas disciplinares e de segurança adotados pela **CONTRATANTE**, e os fará cumprir por seus empregados.

8.7. A **CONTRATADA** deverá afastar de suas funções, nos estabelecimentos da **CONTRATANTE**, qualquer empregado cuja permanência seja por esta considerada inconveniente ou nociva, substituindo-o por outro no menor prazo possível.

8.7.1. Caso o pedido de afastamento do funcionário seja justificado pelo mau procedimento do mesmo, o **CONTRATANTE** não arcará com quaisquer ônus.

8.8. A **CONTRATADA** é a única responsável legal perante a Justiça do Trabalho, e somente ela responderá por quaisquer reclamações trabalhistas que eventualmente venham a ser propostas por funcionários seus, empregados na prestação dos serviços objeto do presente instrumento, garantindo à **CONTRATANTE**, total isenção de obrigações dessa natureza.

8.8.1. Na hipótese de reclamações trabalhistas de funcionários e/ou prepostos, contratados ou subcontratados da **CONTRATADA** que vierem a invocar a solidariedade, chamando a **CONTRATANTE** para o pólo passivo da reclamação trabalhista, a **CONTRATADA** obriga-se a colocar seu departamento jurídico ou advogado à disposição da **CONTRATANTE** para a competente defesa e acompanhamento do processo até seu final, sem qualquer tipo de ônus ou despesa à **CONTRATANTE**, suportando a **CONTRATADA** com todos os custos, gastos, despesas processuais, honorários advocatícios e demais indenizações postuladas.

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Toda e qualquer instrução, solicitação ou reclamação dirigida à **CONTRATADA**, deverá ser efetuada por escrito, e dirigida ao preposto responsável pelo serviço.

9.2. A **CONTRATANTE** compromete-se a não desviar qualquer funcionário da **CONTRATADA** para execução de tarefa estranha àquela para o qual o mesmo foi originalmente designado, especialmente se não prevista no escopo do contrato, sem prévia autorização, por escrito, da **CONTRATADA**.

9.2.1. O descumprimento do disposto na cláusula 9.2. acarretará à **CONTRATANTE** total e exclusiva responsabilidade sobre as conseqüências advindas da violação, incluindo, mas não se limitando a problemas de ordem trabalhista, acidentária, responsabilidade civil, penal e tributária.

9.3. Obriga-se a **CONTRATANTE**, por ocasião da assinatura do contrato, a fornecer cópias de seus regulamentos internos de segurança, no tocante às normas que deverão ser observadas pelos funcionários da **CONTRATADA**.

9.4. Obriga-se ainda a **CONTRATANTE** a fornecer a **CONTRATADA** cópia da legislação específica a que estiver subordinada suas atividades, sempre que quaisquer exigências estipuladas nesta legislação guardem qualquer relação com a prestação de serviços objeto do presente instrumento.

9.4.1. Juntamente com a legislação mencionada na cláusula 9.4. supra, deverá a **CONTRATANTE** informar a **CONTRATADA**, por escrito, sobre a eventual existência de riscos que possam refletir na prestação de serviços, tais como: biológicos, químicos, radiações ionizantes, resíduos contaminantes, aero-dispersóides, gases, vapores, inflamáveis, explosivos, etc.

9.5. Somente o cumprimento pela **CONTRATANTE** das obrigações assumidas nas cláusulas 9.2., 9.3. e 9.4.1 supra, acarretará a exigibilidade do disposto na cláusula 8.8, ou quaisquer outras responsabilidades atribuíveis a **CONTRATADA**, relacionadas com exigências ou precauções legais ou procedimentais características e específicos da **CONTRATANTE**.

10. OBRIGAÇÕES LEGAIS E FISCAIS

10.1. A **CONTRATADA** obriga-se a fornecer à **CONTRATANTE** em anexo a nota fiscal/fatura do mês da prestação dos serviços, cópia dos últimos recolhimentos dos tributos incidentes sobre a remuneração por ela paga aos profissionais utilizados na prestação dos serviços, objeto do presente instrumento.

10.2. Todas e quaisquer modificações, substituições ou criações de novos tributos e encargos de qualquer natureza, que não vigoravam na data de assinatura deste contrato e que incidam ou venham a incidir sobre o objeto do mesmo, somente serão repassados quando da renovação do presente contrato.

10.2.1. Se as modificações supramencionadas implicarem no desequilíbrio econômico/financeiro do presente contrato, de comum acordo, as partes

procederão a uma revisão no tocante a este item e caso haja concordância entre as partes, estas o farão por termo aditivo.

10.3. A **CONTRATADA** é responsável pelo recolhimento de todos os tributos decorrentes da legislação trabalhista e previdenciária, conforme normas vigentes, em relação ao pessoal empregado na execução dos serviços ora contratados e comprometendo-se a indenizar o **CONTRATANTE** por quaisquer danos que esta venha a sofrer em virtude do descumprimento desta obrigação.

11. SIGILO

11.1. As **PARTES** obrigam-se a manter o mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, que venha a ter acesso ou conhecimento, ou que venha a lhe ser confiada em razão deste contrato, mesmo depois de seu término, não podendo, sob qualquer pretexto divulgar, revelar, reproduzir, utilizar, ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos a esta contratação, sob as penas da lei.

11.2. As **PARTES** acordam em devolver, bem como a fazer com que seus empregados, agentes e prepostos devolvam, mediante solicitação ou rescisão, todos os outros documentos relacionados a presente contratação, inclusive, sem limitação, todo e qualquer desenho, projeto, relatório, manual, correspondência, lista de clientes ou programa de computador bem como quaisquer cópias dos referidos itens obtidas em virtude do quanto ajustado neste instrumento.

11.3. A responsabilidade de que trata este item, subsistirá ainda que o presente contrato seja rescindido.

12. RESCISÃO

12.1. A denúncia, rescisão ou resilição do presente instrumento, é facultada à ambas as partes, após a vigência inicial, mediante aviso prévio, expresso e com aviso de recebimento, com 30 (trinta) dias de antecedência, sendo que deste ato não resultará a qualquer das partes, qualquer penalidade ou direito à indenização de qualquer natureza, ressalvando-se, entretanto, as quantias devidas pelos serviços efetivamente prestados.

12.2. O presente instrumento poderá ser considerado rescindido imediatamente e de pleno direito, por qualquer das partes, sempre que qualquer delas incidir em uma ou mais das hipóteses abaixo, pelo que fica então obrigada a ressarcir à parte contrária eventuais perdas e danos suportados, custas, despesas processuais e honorários advocatícios:

a) Descumprimento total ou parcial de qualquer cláusula, termo ou condição estabelecida neste instrumento ou em seus anexos, caso após 10 (dez) dias contados do recebimento da notificação a parte não tenha sanado o problema; ou

b) Decretação de falência ou insolvência, requerimento de recuperação judicial ou extrajudicial, dissolução ou liquidação extrajudicial ou judicial de qualquer das partes, independente de aviso ou notificação.

12.3. Se dará por rescindido o contrato de prestação de serviços no caso de ser findado o contrato de gestão entre a contratante e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

13. RESPONSABILIDADE DAS PARTES

A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á por quaisquer perdas e danos, exceto lucros cessantes, causados ao **CONTRATANTE**, sejam pessoais e/ou materiais, por culpa ou dolo, em decorrência da prestação dos serviços contratados.

13.1. A **CONTRATADA** não se responsabilizará por quaisquer perdas e danos causados ao **CONTRATANTE**, caso os mesmos sejam comprovadamente:

a) Resultantes de caso fortuito ou de força maior, os quais são excludentes de quaisquer responsabilidades;

b) Resultantes de atos ou omissões de terceiros contratados diretamente pela **CONTRATANTE**, ou mesmo subcontratados;

c) Resultantes de atos ou omissões dos empregados do **CONTRATANTE**;

d) Provocados em particular por incêndios ou alagamentos decorrentes de causas naturais, raios, catástrofes naturais, greves, atentados, rebeliões, manifestações, guerras civis ou estrangeiras, ações do poder público ou militar;

e) Causados por falha de fornecimento pelas concessionárias de energia elétrica, gás ou água, bem como, falha na sua evacuação dos seus efluentes;

13.2. Em hipótese alguma os pactos deste contrato ensejarão interpretação de existir quaisquer vínculos ou obrigação trabalhista, securitária, previdenciária, ou mesmo, empregatícia entre os representantes, prepostos, contratados, colaboradores e/ou funcionários de qualquer das partes, pelo que a responsável acudirá à autoria, na hipótese de eventual reclamação, queixa trabalhista ou qualquer demanda judicial, exonerando e isentando a outra de qualquer ônus ou encargo.

13.3. Manter durante toda a execução do presente contrato todas as condições de qualificação e habilitação técnica, administrativa, financeira e econômica, exigidas quando da contratação.

13.4. As **PARTES** se comprometem a proteger os funcionários envolvidos na prestação de serviços para que não laborem em condição análoga à de escravo e declaram que cumprem as disposições do artigo 7º, XXXIII da Constituição Federal, não empregando, seja direta ou indiretamente, ainda que por meio de empresas subcontratadas, menores de 18 (dezoito) anos em atividades noturnas, perigosas ou insalubres e/ou menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer tipo de trabalho, exceto na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

13.5. As **PARTES** obrigam-se a manter em arquivo, pelo prazo de 5 (cinco) anos, toda a documentação que lhe forem entregues, a fim de atender eventual fiscalização.

13.6. As **PARTES** se obrigam a observar o disposto no artigo 421 do Código Civil, firmando o contrato de acordo com sua função social, cumprindo e respeitando suas cláusulas e condições, uma vez que foram livremente acordadas.

13.7. A **CONTRATADA** assume os riscos do negócio jurídico com a **CONTRATANTE,** declarando ciência que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão da **CONTRATANTE** com o município de Taboão da Serra (SP) e que em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada a pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

14. EXCLUSIVIDADE

14.1. O presente Contrato não gera qualquer obrigação de exclusividade entre as **PARTES**, as quais poderão manter qualquer vínculo comercial com terceiros a seu livre e exclusivo critério.

15. COMUNICAÇÕES

15.1. Todas as comunicações entre as partes deverão ser feitas por meio de carta registrada, protocolada, por e-mail ou por fax, para os endereços abaixo indicados:

Para a CONTRATANTE
Endereço: Avenida Monsenhor Jeronimo Baggio, Nº 305 – Jardim Nossa Senhora Auxiliadora.
CEP: 13.075-350 Campinas SP
Telefone: (16) 99991-5057
e-mail: wagalent@ahbb.org.br
Contato: Sr. Wagner

Para a CONTRATADA
Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898
CEP: 13.560-201
Telefone: (16) 3415-4507
E-mail: paulo.gullo@shieldcp.com.br / contato@shieldcp.com.br
Contato: Paulo Roberto Gullo Filho / Ellen Cristina Inácio

16. NOVAÇÃO

16.1. A omissão, ou tolerância, por qualquer das partes em exigir o estrito cumprimento dos termos ou condições deste Contrato, não constituirá novação ou renúncia dos direitos aqui estabelecidos, que poderão ser exercidos plena e integralmente, a qualquer tempo.

17. FORO

17.1. Fica eleito o foro de Campinas, recusando-se qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para toda e qualquer questão oriunda do presente contrato, correndo por conta da parte vencida os custos e despesas judiciais, inclusive honorários advocatícios.

E por assim estarem justas e contratadas, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, para o mesmo fim de direito, na presença das testemunhas abaixo.

São Carlos, 01 de setembro de 2023

.....
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

.....
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME

Testemunhas:

....

Nome: ..... Nome:.....

RG:..... RG:.....

www.shieldcp.com.br
contato@shieldcp.com.br
(16) 3415-4507

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular, de um lado **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** com endereço no Endereço: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862** – **Jardim Record**, Município de **Taboão da Serra**, Estado de São Paulo, CEP: 06.783-230 inscrita no CNPJ **45.349.461/0017-70** representada por seus procuradores legais qualificados e infra-assinados, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME**, com sede na Rua Marechal Deodoro, 2898 - Centro, Município de São Carlos, Estado de São Paulo, inscrita no **CNPJ sob o n° 26.384.215/0001-47**, **Inscrição Estadual 637.567.250.113** e **Inscrição Municipal nº 0072104**, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, representada por Paulo Roberto Gullo Filho, portador do RG 43.703.597-1 e inscrito no CPF 332.558.588-44, sócio administrador e representante legal, têm entre si justo e contratado, que mutuamente aceitam, a saber:

1. OBJETO DOS SERVIÇOS

1.1. A **CONTRATADA** se obriga a executar os serviços de Limpeza e Higienização de Reservatórios de Água, conforme descrito na proposta nº **2023.04.17 PG C**, **datada** em **17/04/2023** que ora rubricada pelas partes passa a fazer parte integrante do presente instrumento como **ANEXO I.**

2. LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

2.1. Os serviços serão prestados por força do contrato de gestão **S467/2023** entre prefeitura de Taboão da Serra e a AHBB, gerida pela **CONTRATANTE**, situada no seguinte endereço:

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 – **Taboão da Serra** – SP – **CEP** 06783-230

3. ADITAMENTOS

3.1. Se porventura, no curso do presente contrato, houver necessidade de extensão dos serviços contratados além dos especificados na proposta/orçamento acima descriminada ou qualquer outra alteração contratual, deverá ser feito somente com um aditamento ao presente instrumento, onde se fixarão as novas alterações e o preço adicional correspondente.

3.2. Se porventura, esse instrumento for se renovar, o mesmo deverá ser feito através de um aditamento.

4. VIGÊNCIA DO CONTRATO

4.1. O prazo de vigência do presente contrato é de 12 meses, a contar da data desse documento, renovando-se mediante aditamento.

4.2. O cancelamento do presente contrato não terá nenhum ônus à **CONTRATANTE**, a mesma apenas deverá informar a **CONTRATADA** de sua decisão com antecedência de 30 (trinte) dias.

5. PREÇOS

5.1. A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mensalmente, em moeda corrente no país, pela execução total dos serviços, o valor de **R$ 750,00 (Setecentos e cinquenta reais)**.

6. FORMA DE PAGAMENTO

6.1. A CONTRATADA emitirá Nota Fiscal do valor, que será em pago em boleto, 28 dias após a execução do serviço.

6.1.1. Para recebimento dos documentos mencionados na cláusula acima, a **CONTRATANTE** nomeia o(s) seguinte(s) e-mail(s): wgalenti@ahbb.org.br havendo alteração no endereço informado, a **CONTRATANTE** se obriga a informar imediatamente o novo endereço a **CONTRATADA**.

6.1.2. Eventuais divergências sobre os valores faturados deverão ser equacionadas e acertadas sempre na fatura/duplicata subsequente àquela que apresentou a diferença.

6.1.3. Na hipótese de discordância da **CONTRATANTE** no tocante a adoção do procedimento acima, esta se compromete em devolver as faturas divergentes para **CONTRATADA** no prazo máximo de 07 (sete) dias corridos a contar do recebimento.

6.2. Em caso de eventual atraso injustificável por parte da **CONTRATANTE**, no pagamento das faturas apresentadas pela **CONTRATADA**, os valores vencidos e não pagos estarão sujeitos à multa de 2%, acrescidos de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, devidamente corrigidos pelo IGPM/FGV, contado da data do vencimento da obrigação até a data do efetivo pagamento. Na hipótese de extinção do IGPM/FGV na época da aplicação do reajuste será utilizado outro índice que o represente ou substitua.

6.3. O não pagamento da fatura na data pactuada para o vencimento acarretará a mora automática da **CONTRATANTE**, independentemente de prévio aviso ou notificação.

6.4. O atraso injustificado no pagamento das faturas por um prazo superior a 30 (trinta) dias acarretará a suspensão dos serviços, a exclusivo critério da **CONTRATADA** até a regularização dos pagamentos em atraso. Na hipótese de a **CONTRATANTE** vir a contratar terceiros para executar os serviços suspensos, esta arcará com o respectivo pagamento, ficando a **CONTRATADA** isenta de quaisquer responsabilidades ou ressarcimentos.

7. ATUALIZAÇÃO DE PREÇOS

7.1. A remuneração devida pela execução dos serviços será reajustada anualmente, com base na variação verificada pelo índice IGPM/FGV ou, se ocorrer sua extinção, por qualquer outro índice econômico que o substitua.

8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Providenciar e viabilizar a implantação dos serviços ora contratados.

8.2. Designar um preposto para exercer o gerenciamento geral dos serviços objeto deste contrato.

8.3. Prestar os serviços objeto deste contrato de acordo com o cronograma acordado entre as **PARTES**.

8.4. Organizar o quadro de horários e de efetivos, de modo a observar e cumprir a legislação do trabalho e demais cominações legais inerentes.

8.5. A **CONTRATADA** é responsável pelo fornecimento dos uniformes aos seus profissionais e exigirá que somente permaneçam nas dependências da **CONTRATANTE**, devidamente uniformizados.

8.6. A **CONTRATADA** deverá observar os regulamentos e normas disciplinares e de segurança adotados pela **CONTRATANTE**, e os fará cumprir por seus empregados.

8.7. A **CONTRATADA** deverá afastar de suas funções, nos estabelecimentos da **CONTRATANTE**, qualquer empregado cuja permanência seja por esta considerada inconveniente ou nociva, substituindo-o por outro no menor prazo possível.

8.7.1. Caso o pedido de afastamento do funcionário seja justificado pelo mau procedimento do mesmo, o **CONTRATANTE** não arcará com quaisquer ônus.

8.8. A **CONTRATADA** é a única responsável legal perante a Justiça do Trabalho, e somente ela responderá por quaisquer reclamações trabalhistas que eventualmente venham a ser propostas por funcionários seus, empregados na prestação dos serviços objeto do presente instrumento, garantindo à **CONTRATANTE**, total isenção de obrigações dessa natureza.

8.8.1. Na hipótese de reclamações trabalhistas de funcionários e/ou prepostos, contratados ou subcontratados da **CONTRATADA** que vierem a invocar a solidariedade, chamando a **CONTRATANTE** para o pólo passivo da reclamação trabalhista, a **CONTRATADA** obriga-se a colocar seu departamento jurídico ou advogado à disposição da **CONTRATANTE** para a competente defesa e acompanhamento do processo até seu final, sem qualquer tipo de ônus ou despesa à **CONTRATANTE**, suportando a **CONTRATADA** com todos os custos, gastos, despesas processuais, honorários advocatícios e demais indenizações postuladas.

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Toda e qualquer instrução, solicitação ou reclamação dirigida à **CONTRATADA**, deverá ser efetuada por escrito, e dirigida ao preposto responsável pelo serviço.

9.2. A **CONTRATANTE** compromete-se a não desviar qualquer funcionário da **CONTRATADA** para execução de tarefa estranha àquela para o qual o mesmo foi originalmente designado, especialmente se não prevista no escopo do contrato, sem prévia autorização, por escrito, da **CONTRATADA**.

9.2.1. O descumprimento do disposto na cláusula 9.2. acarretará à **CONTRATANTE** total e exclusiva responsabilidade sobre as conseqüências advindas da violação, incluindo, mas não se limitando a problemas de ordem trabalhista, acidentária, responsabilidade civil, penal e tributária.

9.3. Obriga-se a **CONTRATANTE**, por ocasião da assinatura do contrato, a fornecer cópias de seus regulamentos internos de segurança, no tocante às normas que deverão ser observadas pelos funcionários da **CONTRATADA**.

9.4. Obriga-se ainda a **CONTRATANTE** a fornecer a **CONTRATADA** cópia da legislação específica a que estiver subordinada suas atividades, sempre que quaisquer exigências estipuladas nesta legislação guardem qualquer relação com a prestação de serviços objeto do presente instrumento.

9.4.1. Juntamente com a legislação mencionada na cláusula 9.4. supra, deverá a **CONTRATANTE** informar a **CONTRATADA**, por escrito, sobre a eventual existência de riscos que possam refletir na prestação de serviços, tais como: biológicos, químicos, radiações ionizantes, resíduos contaminantes, aero-dispersóides, gases, vapores, inflamáveis, explosivos, etc.

9.5. Somente o cumprimento pela **CONTRATANTE** das obrigações assumidas nas cláusulas 9.2., 9.3. e 9.4.1 supra, acarretará a exigibilidade do disposto na cláusula 8.8, ou quaisquer outras responsabilidades atribuíveis a **CONTRATADA**, relacionadas com exigências ou precauções legais ou procedimentais características e específicos da **CONTRATANTE**.

10. OBRIGAÇÕES LEGAIS E FISCAIS

10.1. A **CONTRATADA** obriga-se a fornecer à **CONTRATANTE** em anexo a nota fiscal/fatura do mês da prestação dos serviços, cópia dos últimos recolhimentos dos tributos incidentes sobre a remuneração por ela paga aos profissionais utilizados na prestação dos serviços, objeto do presente instrumento.

10.2. Todas e quaisquer modificações, substituições ou criações de novos tributos e encargos de qualquer natureza, que não vigoravam na data de assinatura deste contrato e que incidam ou venham a incidir sobre o objeto do mesmo, somente serão repassados quando da renovação do presente contrato.

10.2.1. Se as modificações supramencionadas implicarem no desequilíbrio econômico/financeiro do presente contrato, de comum acordo, as partes

procederão a uma revisão no tocante a este item e caso haja concordância entre as partes, estas o farão por termo aditivo.

10.3. A **CONTRATADA** é responsável pelo recolhimento de todos os tributos decorrentes da legislação trabalhista e previdenciária, conforme normas vigentes, em relação ao pessoal empregado na execução dos serviços ora contratados e comprometendo-se a indenizar o **CONTRATANTE** por quaisquer danos que esta venha a sofrer em virtude do descumprimento desta obrigação.

11. SIGILO

11.1. As **PARTES** obrigam-se a manter o mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, que venha a ter acesso ou conhecimento, ou que venha a lhe ser confiada em razão deste contrato, mesmo depois de seu término, não podendo, sob qualquer pretexto divulgar, revelar, reproduzir, utilizar, ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos a esta contratação, sob as penas da lei.

11.2. As **PARTES** acordam em devolver, bem como a fazer com que seus empregados, agentes e prepostos devolvam, mediante solicitação ou rescisão, todos os outros documentos relacionados a presente contratação, inclusive, sem limitação, todo e qualquer desenho, projeto, relatório, manual, correspondência, lista de clientes ou programa de computador bem como quaisquer cópias dos referidos itens obtidas em virtude do quanto ajustado neste instrumento.

11.3. A responsabilidade de que trata este item, subsistirá ainda que o presente contrato seja rescindido.

12. RESCISÃO

12.1. A denúncia, rescisão ou resilição do presente instrumento, é facultada à ambas as partes, após a vigência inicial, mediante aviso prévio, expresso e com aviso de recebimento, com 30 (trinta) dias de antecedência, sendo que deste ato não resultará a qualquer das partes, qualquer penalidade ou direito à indenização de qualquer natureza, ressalvando-se, entretanto, as quantias devidas pelos serviços efetivamente prestados.

12.2. O presente instrumento poderá ser considerado rescindido imediatamente e de pleno direito, por qualquer das partes, sempre que qualquer delas incidir em uma ou mais das hipóteses abaixo, pelo que fica então obrigada a ressarcir à parte contrária eventuais perdas e danos suportados, custas, despesas processuais e honorários advocatícios:

a) Descumprimento total ou parcial de qualquer cláusula, termo ou condição estabelecida neste instrumento ou em seus anexos, caso após 10 (dez) dias contados do recebimento da notificação a parte não tenha sanado o problema; ou

b) Decretação de falência ou insolvência, requerimento de recuperação judicial ou extrajudicial, dissolução ou liquidação extrajudicial ou judicial de qualquer das partes, independente de aviso ou notificação.

12.3. Se dará por rescindido o contrato de prestação de serviços no caso de ser findado o contrato de gestão entre a contratante e a prefeitura municipal de Taboão da Serra.

13. RESPONSABILIDADE DAS PARTES

A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á por quaisquer perdas e danos, exceto lucros cessantes, causados ao **CONTRATANTE**, sejam pessoais e/ou materiais, por culpa ou dolo, em decorrência da prestação dos serviços contratados.

13.1. A **CONTRATADA** não se responsabilizará por quaisquer perdas e danos causados ao **CONTRATANTE**, caso os mesmos sejam comprovadamente:

a) Resultantes de caso fortuito ou de força maior, os quais são excludentes de quaisquer responsabilidades;

b) Resultantes de atos ou omissões de terceiros contratados diretamente pela **CONTRATANTE**, ou mesmo subcontratados;

c) Resultantes de atos ou omissões dos empregados do **CONTRATANTE**;

d) Provocados em particular por incêndios ou alagamentos decorrentes de causas naturais, raios, catástrofes naturais, greves, atentados, rebeliões, manifestações, guerras civis ou estrangeiras, ações do poder público ou militar;

e) Causados por falha de fornecimento pelas concessionárias de energia elétrica, gás ou água, bem como, falha na sua evacuação dos seus efluentes;

13.2. Em hipótese alguma os pactos deste contrato ensejarão interpretação de existir quaisquer vínculos ou obrigação trabalhista, securitária, previdenciária, ou mesmo, empregatícia entre os representantes, prepostos, contratados, colaboradores e/ou funcionários de qualquer das partes, pelo que a responsável acudirá à autoria, na hipótese de eventual reclamação, queixa trabalhista ou qualquer demanda judicial, exonerando e isentando a outra de qualquer ônus ou encargo.

13.3. Manter durante toda a execução do presente contrato todas as condições de qualificação e habilitação técnica, administrativa, financeira e econômica, exigidas quando da contratação.

13.4. As **PARTES** se comprometem a proteger os funcionários envolvidos na prestação de serviços para que não laborem em condição análoga à de escravo e declaram que cumprem as disposições do artigo 7º, XXXIII da Constituição Federal, não empregando, seja direta ou indiretamente, ainda que por meio de empresas subcontratadas, menores de 18 (dezoito) anos em atividades noturnas, perigosas ou insalubres e/ou menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer tipo de trabalho, exceto na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

13.5. As **PARTES** obrigam-se a manter em arquivo, pelo prazo de 5 (cinco) anos, toda a documentação que lhe forem entregues, a fim de atender eventual fiscalização.

13.6. As **PARTES** se obrigam a observar o disposto no artigo 421 do Código Civil, firmando o contrato de acordo com sua função social, cumprindo e respeitando suas cláusulas e condições, uma vez que foram livremente acordadas.

13.7. A **CONTRATADA** assume os riscos do negócio jurídico com a **CONTRATANTE,** declarando ciência que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão da **CONTRATANTE** com o município de Taboão da Serra (SP) e que em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada a pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

14. EXCLUSIVIDADE

14.1. O presente Contrato não gera qualquer obrigação de exclusividade entre as **PARTES**, as quais poderão manter qualquer vínculo comercial com terceiros a seu livre e exclusivo critério.

15. COMUNICAÇÕES

15.1. Todas as comunicações entre as partes deverão ser feitas por meio de carta registrada, protocolada, por e-mail ou por fax, para os endereços abaixo indicados:

Para a CONTRATANTE
Endereço: Avenida Monsenhor Jeronimo Baggio, Nº 305 – Jardim Nossa Senhora Auxiliadora.
CEP: 13.075-350 Campinas SP
Telefone: (16) 99991-5057
e-mail: wagalent@ahbb.org.br
Contato: Sr. Wagner

Para a CONTRATADA
Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898
CEP: 13.560-201
Telefone: (16) 3415-4507
E-mail: paulo.gullo@shieldcp.com.br / contato@shieldcp.com.br
Contato: Paulo Roberto Gullo Filho / Ellen Cristina Inácio

16. NOVAÇÃO

16.1. A omissão, ou tolerância, por qualquer das partes em exigir o estrito cumprimento dos termos ou condições deste Contrato, não constituirá novação ou renúncia dos direitos aqui estabelecidos, que poderão ser exercidos plena e integralmente, a qualquer tempo.

www.shieldcp.com.br
contato@shieldcp.com.br
(16) 3415-4507

17. FORO

17.1. Fica eleito o foro de Campinas, recusando-se qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para toda e qualquer questão oriunda do presente contrato, correndo por conta da parte vencida os custos e despesas judiciais, inclusive honorários advocatícios.

E por assim estarem justas e contratadas, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, para o mesmo fim de direito, na presença das testemunhas abaixo.

São Carlos, 01 de setembro de 2023

.....
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

.....
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME

Testemunhas:

....

Nome: ..... Nome:.....

RG:..... RG:.....

AHBB | REDE SANTA CASA

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: *Prestação de Serviços de suporte de informática com profissional in-loco de segunda-feira à sexta-feira e em regime de plantão aos finais de semana. Locação de 90 (noventa) computadores, 24 (vinte e quatro) impressoras laser, 1 (um) totens para autoatendimento e monitores para consultório e recepção, além de disponibilização de servidores para armazenamento de imagens de RX.*	
Dia para o pagamento	*7 (sete) dias após emissão do faturamento*
Prazo de vigência	*1 ano*
Data deste contrato	*01/09/2023*
Foro eleito	*Taboão da Serra*

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	*Associação Hospitalar Beneficente do Brasil*
Nome fantasia	*AHBB - Rede Santa Casa*
CNPJ	*45.349.461/0017-70*
Endereço	*Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP*
Diretor Presidente	*João Pedro Monteiro Pinotti Affonso*
Contato	*(16) 3374-8438*

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	*Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos LTDA*
CNPJ	*45.323.482/0001-60*
Endereço	*R. Santa Angelica nº 222, Jardim São Gabriel II, Sala 3 CEP 13.327-545*
Nome do profissional responsável	*Jaderson Ferreira Silva*
CPF	*048.871.836-82*
Contato	*(11) 96620-4396 jaderson23@yahoo.com.br*

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** *e a* **CONTRATADA**, *sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:*

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 *A* **CONTRATANTE** *é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.*

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 *O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da* **CONTRATADA** *nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.*

2.1.1 *A* **CONTRATANTE** *declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela* **CONTRATANTE**, *atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.*

2.1.2 *Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da* **CONTRATADA**, *a ser desenvolvido nos estabelecimentos da* **CONTRATANTE** *ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da* **CONTRATANTE** *e de seus clientes.*

2.1.3 *A* **CONTRATADA** *durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela* **CONTRATANTE** *poderá utilizar das instalações,*

equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 *A* **CONTRATANTE** *pagará à* **CONTRATADA**:

3.1.1 *Pela prestação de serviços de suporte técnico em informática e locação de 90 (noventa) computadores, 24 (vinte e quatro) impressoras laser e fornecimento de suprimentos, 1 (um) totens para autoatendimento e monitores para consultório e recepção o valor mensal de R$62.400,00 (sessenta e dois mil e quatrocentos reais).*

3.1.2 *Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.*

3.1.3 *Serão pagos pela* **CONTRATANTE** *à* **CONTRATADA** *os honorários faturados, após validação da* **CONTRATANTE.**

3.1.4 *A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da* **CONTRATADA**, *se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.*

3.1.5 *Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.*

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 *Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.*

4.2 *Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.*

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 *O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.*

5.2 *Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:*

5.2.1 *Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;*

5.2.2 *Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no art. 393, parágrafo único, do Código Civil;*

5.2.3 *Rescisão do contrato de gestão entre a* **CONTRATANTE** *e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;*

5.2.4 *Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato;*

5.2.5 *Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.*

5.3 *A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.*

5.4 *Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a* **CONTRATADA** *deverá à* **CONTRATANTE** *uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da* **CONTRATADA**, *sem prejuízo de eventuais perdas e danos.*

5.5 *Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.*

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 *A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da* **CONTRATADA** *e de seus sócios.*

6.1.1 *Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da* **CONTRATADA** *todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a* **CONTRATANTE**, *em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.*

6.1.2 *A responsabilidade é solidária entre* **CONTRATANTE** *e* **CONTRATADA** *quanto ao cumprimento da NR-32*

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 *A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a* **CONTRATADA** *assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.*

7.2 *Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de funcionários da* **CONTRATADA**, *devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela* **CONTRATADA**, *que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.*

7.3 *As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.*

7.3.1 *A* **CONTRATADA** *responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a* **CONTRATANTE** *ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela* **CONTRATADA**.

7.3.2 *A* **CONTRATADA** *será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a* **CONTRATANTE** *de toda e qualquer responsabilidade.*

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 *A* **CONTRATADA** *assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos em que atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da* **CONTRATANTE**. *Para todos os fins deste contrato, a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a* **CONTRATANTE** *não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela* **CONTRATADA**.

8.2 *A* **CONTRATADA** *é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi* **CONTRATADA**, *na hipótese de responsabilização ou vinculação da* **CONTRATANTE** *em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da* **CONTRATADA** *será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à* **CONTRATANTE**.

8.3 *A* **CONTRATADA** *assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a* **CONTRATANTE** *e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a* **CONTRATANTE** *ficará desobrigada pagar à* **CONTRATADA** *quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.*

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 *A* **CONTRATADA** *durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria* **CONTRATANTE**. *Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à* **CONTRATADA** *em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução*

ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 *A* **CONTRATANTE** *realizará o tratamento de dados relativo ao a prestação de serviço objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da* **CONTRATADA**, *sendo que o presente contrato autoriza que a* **CONTRATANTE** *colha e utilize os dados da* **CONTRATADA** *para seu controle interno de acesso administrativo restrito.*

9.1.2 *Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da* **CONTRATANTE**, *ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato e que seja necessário para o andamento dos serviços.*

9.2 *A inobservância do disposto na presente cláusula sujeitará a* **CONTRATADA** *as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o repasse mensal pagos à* **CONTRATADA**, *sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.*

9.3 *É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.*

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 *Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a* **CONTRATANTE** *estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da*

CONTRATADA *para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.*

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 *A empresa* **CONTRATANTE** *possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da* **CONTRATADA** *para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.*

11.2 *O Comitê estará à disposição da* **CONTRATADA** *para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.*

11.3 *O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a* **CONTRATADA** *e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.*

11.4 *Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a* **CONTRATADA** *adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.*

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 *A* **CONTRATADA** *deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 (cinco) dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos*

equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO etc.) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 *A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.*

13.2 *Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.*

13.3 *Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.*

13.4 *Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.*

13.5 *As obrigações e a execução do objeto do contrato não poderá ser transferida, secionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.*

13.6 *Os sócios da* **CONTRATADA** *respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.*

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 *No valor da remuneração devida à* **CONTRATADA** *já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a* **CONTRATADA** *bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a* **CONTRATANTE**, *não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a* **CONTRATADA** *ou prestadores de serviços com a* **CONTRATANTE**.

14.2 *Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da* **CONTRATANTE** *em que a* **CONTRATADA** *atuou como* **SUBCONTRATADA** *serão suportadas de forma isolada e integral pela* **CONTRATADA**, *ainda que porventura sejam efetuados em nome da* **CONTRATANTE**.

14.3 *Ocorrendo esta hipótese, a* **CONTRATADA** *assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários despendidos pela* **CONTRATANTE** *na defesa de seus direitos e interesses.*

14.4 *A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.*

14.5 *A* ***CONTRATADA*** *fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da* ***CONTRATANTE*** *pelo pessoal designado da* ***CONTRATADA.***

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 *As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.*

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 *Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.*

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

AHBB | REDE SANTA CASA

CNPJ: 45.323.482/0001-60| Sitcon Técnologia e Locação de Equipamentos LTDA

Jaderson Ferreira Silva

CPF: 048.871.836-82

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

AHBB | REDE SANTA CASA

Dispensa de Licitação S-467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – UMTS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de serviços de consultoria jurídica e assessoria jurídica em compliance e consultivo, à disposição de forma remota e visita semanal na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra para controle interno jurídico.	
Dia para o pagamento	7 (sete) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	1 ano
Data deste contrato	01/09/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0017-70
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230, Taboão da Serra/SP
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Zakir Sociedade Individual de Advocacia
CNPJ	50.917.084/0001-09
Endereço	Rua Antonio Alves, 22-54, Vila Santa Tereza, Bauru-SP CEP 17.012-060
Nome do profissional responsável	Alexandre Sampaio Zakir
CPF	135.198.418-78
Contato	Alexandre Sampaio Zakir (11) 95051-1970 zakir.alexandre@gmail.com zakir@zakir.com.br administrativo@zakir.com.br

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

Cláusula 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Cláusula 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pela prestação de serviço descrita no QUADRO RESUMO – OBJETO deste instrumento o valor mensal de R$ 10.000,00 (dez mil reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATANTE.**

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

Cláusula 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

Cláusula 5ª - **HIPÓTESES DE RESCISÃO**

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no art. 393, parágrafo único, do Código Civil;

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato;

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

Cláusula 6ª - **DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA**

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde

já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** quanto ao cumprimento da NR-32

Cláusula 7ª - **DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA**

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de funcionários da **CONTRATADA**, devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua

equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

Cláusula 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos em que atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato, a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

Cláusula 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de

manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao a prestação de serviço objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato e que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o repasse mensal pagos à **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

Cláusula 10ª - **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

Cláusula 11ª - **DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.**

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular,

estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

Cláusula 12ª - **DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 (cinco) dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO etc.) ou documentos equivalentes.

Cláusula 13ª - **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem

ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do objeto do contrato não poderá ser transferida, secionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Cláusula 14ª - **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas

de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

Cláusula 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

AHBB | REDE SANTA CASA

Cláusula 16ª - **DO FORO DE ELEIÇÃO**

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 01 de setembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Presidente

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 50.917.084/0001-09| Zakir Sociedade Individual de Advocacia

Alexandre Sampaio Zakir

CPF:135.198.418-78

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

AHBB | REDE SANTA CASA

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CONTRATO DE GESTÃO: S-467/2023 P.A 22.600/2023

FOLHA DE PAGAMENTO

MARÇO/ 2024

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2024
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 193,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO C.6A0.7B6.59F.FC8.D5B

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2024
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 464,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 1.1C2.687.C99.23C.B2F

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2024
NR. DOCUMENTO 552.700.000.207.235
VALOR TOTAL 2.150,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.D75.2A2.3DB.BFF.7EB

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 957.537.375-87 Adm: 05/01/2000
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 323 PEDREIRO C.B.O: 715210 Filial: 1 Salário: 2.666,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.666,49 P	998	I.N.S.S.		9,32	351,29 D
241	TRIENIO	539,31	539,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	131,46 D
242	REEMBOLSO CONTRIBUIÇAO ASSIS	39,99	39,99 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	159,99 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 3.810,59 Descontos: 642,74 Informativa: 301,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.167,85
NF: 1 Base INSS: 3.770,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.770,60 Valor FGTS: 301,64 Base IRRF: 3.419,31

Empr.: 8168 ADEMILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 113.977.098-55 Adm: 04/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21 P	998	I.N.S.S.		10,27	498,45 D
241	TRIENIO	257,11	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	317,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86 P	253	MENSALIDADE SINDICAL MES ANTEF		35,00	35,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,51	639,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,83 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	177,97 D

ND: 0 Proventos: 4.854,58 Descontos: 1.078,61 Informativa: 388,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.775,97
NF: 2 Base INSS: 4.854,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.854,58 Valor FGTS: 388,36 Base IRRF: 4.356,13

Empr.: 7921 ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 084.057.928-48 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.		10,34	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.270,93 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,59 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	61,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	1.572,43 P					

ND: 0 Proventos: 8.788,60 Descontos: 2.241,28 Informativa: 703,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.547,32
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.002,58 Base FGTS: 8.788,60 Valor FGTS: 703,08 Base IRRF: 7.879,75

Empr.: 7922 ADENILDES SILVA COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 070.988.075-83 Adm: 11/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	110,85 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	998	I.N.S.S.		10,71	390,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	83,22 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.598,56 Descontos: 599,08 Informativa: 279,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.999,48
NF: 0 Base INSS: 2.785,84 Excedente INSS: 701,87 Base FGTS: 3.487,71 Valor FGTS: 279,01 Base IRRF: 3.097,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 14/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 099.535.558-42 Adm: 10/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34 P	998	I.N.S.S.		10,83	618,56 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	188,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.310,85 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,45	1.157,76 P					

ND: 0 Proventos: 5.712,51 Descontos: 2.132,84 Informativa: 457,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.579,67
NF: 1 Base INSS: 5.712,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.712,51 Valor FGTS: 457,00 Base IRRF: 3.783,10

Empr.: 7924 ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 336.043.938-41 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53 P	998	I.N.S.S.		7,98	164,89 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	124,05 D

ND: 0 Proventos: 2.378,53 Descontos: 288,94 Informativa: 165,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,59
NF: 0 Base INSS: 2.067,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,53 Valor FGTS: 165,40 Base IRRF: 1.902,64

Empr.: 7926 ADRIANA CARDOSO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 213.110.908-35 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.740,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	490,33 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS		8,95	58,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,92 P	998	I.N.S.S.		11,67	905,72 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	62,43	62,43 P	942	IRRF FERIAS		27,50	104,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.005,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	163,35 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	61,50 D
8783	DIAS FERIAS	2,00	410,02 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	55,33 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,39	1.046,02 P					

ND: 0 Proventos: 8.472,40 Descontos: 2.625,77 Informativa: 673,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.846,63
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 631,05 Base FGTS: 8.417,07 Valor FGTS: 673,36 Base IRRF: 6.913,28
FERIAS DE 04/01/2024 - 02/02/2024

Empr.: 7927 ADRIANA DOS SANTOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 337.939.558-77 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.210,18 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS		11,31	610,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	43,71 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	803,64	803,64 P	998	I.N.S.S.		7,50	91,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55 P	942	IRRF FERIAS		27,50	579,69 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.350,17 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	110,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	341,63 P					

ND: 0 Proventos: 6.736,36 Descontos: 5.662,10 Informativa: 530,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.074,26
NF: 2 Base INSS: 6.625,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.625,51 Valor FGTS: 530,04 Base IRRF: 1.089,26
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8169 ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 226.720.548-35 Adm: 12/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 974 ANALISTA DE PESSOAL PLENO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 4.637,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.637,90 P	998	I.N.S.S.		10,09	468,12 D
256	AJUDA DE CUSTO	58,81	58,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	275,43 D

ND: 0 Proventos: 4.696,71 Descontos: 743,55 Informativa: 371,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.953,16
NF: 1 Base INSS: 4.637,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.637,90 Valor FGTS: 371,03 Base IRRF: 4.169,78

Empr.: 8438 ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 543.162.548-98 Adm: 16/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	93,40 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	126,00	126,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.371,40 Descontos: 93,40 Informativa: 99,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.278,00
NF: 0 Base INSS: 1.245,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.245,40 Valor FGTS: 99,63 Base IRRF: 1.152,00

Empr.: 7929 AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 176.186.248-01 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		166,76	166,76 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	6.832,92 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				221	DIAS FALTAS		90,00	9.976,74 D

ND: 0 Proventos: 10.158,50 Descontos: 10.158,50 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 074.646.523-80 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.715,19 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	7,00	1.435,06 P	998	I.N.S.S.		10,33	509,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	717,66 D
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P					

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.278,91 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.153,74
NF: 0 Base INSS: 4.931,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.867,85
Doença período superior a 15 dias: 23/02/2024 a 22/04/2024

Empr.: 8171 ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 145.105.118-25 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,35	513,68 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	338,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,77 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	110,85 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.023,59 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 5.074,19 Descontos: 1.177,46 Informativa: 397,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.896,73
NF: 2 Base INSS: 4.963,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.963,34 Valor FGTS: 397,06 Base IRRF: 4.449,66

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7933 ALEXANDRA TEREZA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 268.382.218-96 Adm: 09/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	872,98 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	205,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 872,98 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.559,67
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.432,65 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 6.432,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 20/02/2024

Empr.: 8317 ALEXIA GABRIELA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 495.330.218-45 Adm: 09/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.690,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,09 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,46 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	101,45 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,49	527,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.303,11 Descontos: 287,54 Informativa: 184,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.015,57
NF: 0 Base INSS: 2.303,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.303,11 Valor FGTS: 184,24 Base IRRF: 1.738,31

Empr.: 8425 ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 538.773.508-36 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 155,71 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.721,22
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

Empr.: 8278 AMANDA DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 389.687.488-88 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
201	AUXILIO CRECHE	622,00	622,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 4.229,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.808,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 14/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 26/02/2024

Empr.: 7935 AMANDA GONCALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 444.537.128-98 Adm: 17/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7936 AMANDA MARTINS BALBINO Situação: Trabalhando CPF: 422.723.068-37 Adm: 03/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8781	DIAS NORMAIS	10,00	689,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.485,55 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	24,33	24,33 P	812	INSS FERIAS	8,00	170,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,39	2,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,75 D
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	531,11 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	124,05 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.378,35 P				
808	MEDIA VALOR ABONO	6,09	6,09 P				
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,59	0,59 P				
810	VANTAGENS ABONO	47,07	47,07 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	132,78 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	344,59 P				

ND: 0 Proventos: 3.344,75 Descontos: 2.846,05 Informativa: 225,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 498,70
NF: 0 Base INSS: 2.813,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.813,63 Valor FGTS: 225,09 Base IRRF: 622,75
FERIAS DE 05/02/2024 - 24/02/2024

Empr.: 7938 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO Situação: Trabalhando CPF: 173.687.368-70 Adm: 18/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,33	510,67 D
241	TRIENIO	139,39	139,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	334,25 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72 P				

ND: 0 Proventos: 4.941,85 Descontos: 859,92 Informativa: 395,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.081,93
NF: 1 Base INSS: 4.941,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.941,85 Valor FGTS: 395,34 Base IRRF: 4.431,18

Empr.: 7939 ANA CRISTINA BORGES DIEGUES Situação: Trabalhando CPF: 264.717.098-38 Adm: 19/06/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.571,61

8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.657,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.028,11 D
241	TRIENIO	132,09	132,09 P	812	INSS FERIAS	11,37	150,73 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,73 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68 P	998	I.N.S.S.	9,49	381,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	79,22	79,22 P	942	IRRF FERIAS	27,50	145,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	331,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,40 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	914,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				

ND: 0 Proventos: 5.344,92 Descontos: 1.899,49 Informativa: 427,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.445,43
NF: 1 Base INSS: 5.344,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.344,92 Valor FGTS: 427,59 Base IRRF: 3.598,93
FERIAS DE 08/01/2024 - 06/02/2024

Empr.: 7940 ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 015.478.303-01 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.636,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00 P	998	I.N.S.S.	9,16	908,85 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.581,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 10.466,16 Descontos: 2.542,48 Informativa: 793,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.923,68
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.132,40 Base FGTS: 9.918,42 Valor FGTS: 793,47 Base IRRF: 9.009,57

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7941 ANA MARIA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 077.261.338-99 Adm: 07/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,05	460,83 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	265,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,15	594,51 P				

ND: 0 Proventos: 4.585,87 Descontos: 741,19 Informativa: 366,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.844,68
NF: 0 Base INSS: 4.585,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.585,87 Valor FGTS: 366,86 Base IRRF: 4.125,04

Empr.: 8311 ANA PAULA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 116.932.458-41 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 251,38 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,55
NF: 1 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

Empr.: 8421 ANDERSON CARRIJO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 333.680.898-70 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.	8,63	258,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,20 D

ND: 1 Proventos: 3.000,00 Descontos: 272,01 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.727,99
NF: 1 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.435,20

Empr.: 7945 ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 296.550.898-86 Adm: 17/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.252,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.252,25 P	998	I.N.S.S.	10,90	908,85 D
241	TRIENIO	540,75	540,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.147,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,16	1.091,43 P				

ND: 0 Proventos: 8.341,46 Descontos: 2.056,82 Informativa: 667,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.284,64
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 555,44 Base FGTS: 8.341,46 Valor FGTS: 667,31 Base IRRF: 7.432,61

Empr.: 7946 ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 363.433.718-42 Adm: 05/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.327,50 D
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	812	INSS FERIAS	10,38	416,12 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,03 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	942	IRRF FERIAS	22,50	265,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 4.610,20 Descontos: 4.271,52 Informativa: 368,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 338,68
NF: 2 Base INSS: 4.610,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.610,20 Valor FGTS: 368,81 Base IRRF: 553,21
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 306.563.458-96 Adm: 06/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,52 P	998	I.N.S.S.	7,91	153,57 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 1.941,77 Descontos: 213,63 Informativa: 155,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.728,14
NF: 0 Base INSS: 1.941,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.941,77 Valor FGTS: 155,34 Base IRRF: 1.788,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 21/02/2024

Empr.: 7948 ANDREIA SOARES DE MELO COSTA Situação: Trabalhando CPF: 130.348.536-29 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,29	502,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,48	1.102,28 P				

ND: 0 Proventos: 4.886,62 Descontos: 827,58 Informativa: 390,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.059,04
NF: 1 Base INSS: 4.886,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.886,62 Valor FGTS: 390,92 Base IRRF: 4.321,82

Empr.: 7949 ANGELA DA SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 264.892.648-89 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 1 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 7950 ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.221.863-09 Adm: 24/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.551,94 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	16,00	1.773,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	150,61 P				

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 04/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 02/03/2024

Empr.: 8172 ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO Situação: Trabalhando CPF: 143.420.248-88 Adm: 01/03/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 5.010,72

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	289,55	289,55 P	998	I.N.S.S.	10,58	560,85 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	360,94 D

ND: 1 Proventos: 5.300,27 Descontos: 973,79 Informativa: 424,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.326,48
NF: 1 Base INSS: 5.300,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.300,27 Valor FGTS: 424,02 Base IRRF: 4.549,83

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7954 AURILENES DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 321.457.658-59 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.346,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,03 P	998	I.N.S.S.	10,09	466,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	251,55 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	260,76 D

ND: 0 Proventos: 4.628,43 Descontos: 979,10 Informativa: 370,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.649,33
NF: 0 Base INSS: 4.628,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.628,43 Valor FGTS: 370,27 Base IRRF: 4.063,63

Empr.: 7955 BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE Situação: Trabalhando CPF: 454.136.348-89 Adm: 09/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.438,76 P	998	I.N.S.S.	9,27	343,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	886,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,68 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 3.704,07 Descontos: 480,98 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.223,09
NF: 0 Base INSS: 3.704,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,07 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 3.360,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 19/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 22/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 26/02/2024

Empr.: 7956 BEATRIZ MARTINS FERREIRA Situação: Demitido CPF: 326.720.538-71 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	443,41 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.152,40 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	1.995,35 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,36	358,18 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,01 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	85,88 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,05 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	139,04 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	162,08 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	81,04 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	3.048,45 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	219,30 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	258,87 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	106,87 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	19,94 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,54 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.175,54 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.325,58 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	239,24 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	282,40 P				
214	BANCO DE HORAS	20,03	666,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,37	430,04 P				

ND: 0 Proventos: 13.950,03 Descontos: 13.950,03 Informativa: 2298,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.973,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.820,39 Valor FGTS: 2.298,81 Base IRRF: 4.529,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 08/02/2024
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8453 BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 376.301.918-98 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 962,13 Descontos: 72,15 Informativa: 76,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 889,98
NF: 3 Base INSS: 962,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 962,13 Valor FGTS: 76,97 Base IRRF: 397,33

Empr.: 7957 BIANCA VERISSIMO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 451.355.368-50 Adm: 22/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.346,03

8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.752,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.783,59 D
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13 P	812	INSS FERIAS	11,06	250,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	45,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	565,70 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,57 D
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.593,54 P	942	IRRF FERIAS	27,50	228,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,23 D

ND: 0 Proventos: 5.457,26 Descontos: 2.586,75 Informativa: 415,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.870,51
NF: 1 Base INSS: 5.194,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.194,13 Valor FGTS: 415,53 Base IRRF: 2.635,61
FERIAS DE 19/02/2024 - 19/03/2024

Empr.: 7958 BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO Situação: Trabalhando CPF: 378.326.008-61 Adm: 14/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	7,69	123,96 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D

ND: 0 Proventos: 1.674,81 Descontos: 228,79 Informativa: 129,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.446,02
NF: 1 Base INSS: 1.612,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.612,77 Valor FGTS: 129,02 Base IRRF: 1.047,97

Empr.: 7961 BRUNO ROCHA DE ARAUJO Situação: Demitido CPF: 364.020.218-06 Adm: 06/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	794,47 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.441,76 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	331,03 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,66	121,59 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	331,03 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,65 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.648,23 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	326,84 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	331,03 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	110,34 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	238,34 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	882,74 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.972,34 P				
214	BANCO DE HORAS	23,26	791,97 P				

ND: 0 Proventos: 10.193,18 Descontos: 10.193,18 Informativa: 1668,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.248,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.220,84 Valor FGTS: 1.668,79 Base IRRF: 2.077,26
DEMITIDO EM 06/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 7962 CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 433.187.248-31 Adm: 02/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.690,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,25 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,45 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,19	451,59 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	101,45 D

ND: 0 Proventos: 2.214,63 Descontos: 288,03 Informativa: 177,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.926,60
NF: 0 Base INSS: 2.214,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.214,63 Valor FGTS: 177,17 Base IRRF: 2.036,50

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7963 CAMILA AGOSTINHO LUZ Situação: Trabalhando CPF: 347.405.688-37 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	14,00	2.870,12 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	410,02 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	3.075,12 P	998	I.N.S.S.	10,73	594,11 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	205,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,60 D
201	AUXILIO CRECHE	700,00	700,00 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	395,48	395,48 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	615,02 D
241	TRIENIO	177,31	177,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	141,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 3 Proventos: 7.658,37 Descontos: 2.002,25 Informativa: 443,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.656,12
NF: 2 Base INSS: 5.537,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.537,85 Valor FGTS: 443,02 Base IRRF: 4.374,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 14/02/2024
Licença maternidade: 15/02/2024 a 13/06/2024

Empr.: 8434 CAMILA ALMEIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 390.015.708-10 Adm: 01/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 157,44 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.737,73
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.330,37

Empr.: 7964 CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 151.726.998-99 Adm: 04/08/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,15	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.316,67 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,53 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,03	1.715,80 P				

ND: 0 Proventos: 8.954,91 Descontos: 2.287,02 Informativa: 716,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.667,89
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.168,89 Base FGTS: 8.954,91 Valor FGTS: 716,39 Base IRRF: 8.046,06

Empr.: 8347 CARLOS NUNES DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 411.320.762-34 Adm: 07/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 406,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.201,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 7965 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 370.535.638-04 Adm: 10/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1009 GERENTE DE QUALIDADE C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 7.153,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20 P	998	I.N.S.S.	11,47	820,26 D
204	AJUDA DE CUSTO	2.595,75	2.595,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	845,56 D
256	AJUDA DE CUSTO	1.296,97	1.296,97 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 11.130,42 Descontos: 1.774,77 Informativa: 572,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 9.355,65
NF: 1 Base INSS: 7.153,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.153,20 Valor FGTS: 572,25 Base IRRF: 6.332,94

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8392 CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 470.350.578-97 Adm: 30/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,96	298,42 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	37,96 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	182,86 D

ND: 0 Proventos: 3.330,07 Descontos: 571,24 Informativa: 266,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.758,83
NF: 0 Base INSS: 3.330,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.330,07 Valor FGTS: 266,40 Base IRRF: 2.765,27

Empr.: 7967 CASSIANO MOREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 181.804.898-17 Adm: 02/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.636,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	998	I.N.S.S.		6,85	908,85 D
241	TRIENIO	833,40	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.912,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,65 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%		20,00	2.150,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,15	2.172,80 P					

ND: 0 Proventos: 13.272,27 Descontos: 4.971,80 Informativa: 1061,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.300,47
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 5.486,25 Base FGTS: 13.272,27 Valor FGTS: 1.061,78 Base IRRF: 10.213,06

Empr.: 8271 CATIA DE JESUS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 292.294.778-50 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,12	472,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	261,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,34	916,75 P					

ND: 0 Proventos: 4.671,41 Descontos: 749,03 Informativa: 373,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.922,38
NF: 0 Base INSS: 4.671,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.671,41 Valor FGTS: 373,71 Base IRRF: 4.106,61

Empr.: 8173 CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 388.479.655-00 Adm: 14/05/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,28	500,14 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	319,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,00	1.002,22 P					

ND: 0 Proventos: 4.866,65 Descontos: 834,83 Informativa: 389,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.031,82
NF: 0 Base INSS: 4.866,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.866,65 Valor FGTS: 389,33 Base IRRF: 4.366,51

Empr.: 7969 CELIA REGINA DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 161.169.158-33 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.		11,40	793,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	800,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	61,50 D

ND: 0 Proventos: 6.964,58 Descontos: 1.656,30 Informativa: 557,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.308,28
NF: 0 Base INSS: 6.964,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.964,58 Valor FGTS: 557,16 Base IRRF: 6.170,73

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7970 CELIENE CRISTINA DE SOUZA DIAS Situação: Demitido CPF: 319.572.258-58 Adm: 07/01/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.931,55

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	586,31 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.672,11 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	70,56 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	61,61 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	244,30 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	127,94 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	29,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,66 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	488,59 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	175,89 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	59,10 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.931,55 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	244,30 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.095,39 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	488,60 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	29,55 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	354,62 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	182,57 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	59,10 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	91,28 P				
9591	AVISO PREVIO	60,00	5.863,10 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	709,24 P				

ND: 0 Proventos: 14.122,77 Descontos: 14.122,77 Informativa: 12007,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.762,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.334,81 Valor FGTS: 12.007,33 Base IRRF: 1.630,30
DEMITIDO EM 06/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 7971 CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO Situação: Doença CPF: 345.345.258-50 Adm: 13/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.067,53 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.067,53 D

ND: 0 Proventos: 2.067,53 Descontos: 2.067,53 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 24/02/2022 a 03/05/2024

Empr.: 7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.735.978-71 Adm: 01/09/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24 P	998	I.N.S.S.	11,33	769,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	205,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	759,02 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 6.787,27 Descontos: 1.589,55 Informativa: 542,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.197,72
NF: 1 Base INSS: 6.787,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.787,27 Valor FGTS: 542,98 Base IRRF: 6.018,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 16/02/2024

Empr.: 8293 CLAUDIA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 364.997.958-60 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 155,71 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.721,22
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7973 CLAUDIANE GARCIA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 301.709.688-20 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 673,34 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.934,64
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8452 CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 335.912.008-67 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P					

ND: 0 Proventos: 962,13 Descontos: 72,15 Informativa: 76,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 889,98
NF: 0 Base INSS: 962,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 962,13 Valor FGTS: 76,97 Base IRRF: 397,33

Empr.: 8174 CLAUDOMIRO PIMENTA Situação: Doença CPF: 103.087.608-83 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.047,67 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	3.047,67 D

ND: 0 Proventos: 3.047,67 Descontos: 3.047,67 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 02/09/2023 a 00/00/0000

Empr.: 7974 CLEONICE GOMES DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 230.152.898-70 Adm: 12/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.881,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.		10,29	502,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	322,66 D

ND: 0 Proventos: 4.881,96 Descontos: 876,95 Informativa: 390,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.005,01
NF: 0 Base INSS: 4.881,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.881,96 Valor FGTS: 390,55 Base IRRF: 4.379,67

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7975 CREUNICE DE SOUZA COELHO Situação: Demitido CPF: 146.636.288-00 Adm: 02/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	28.916,75 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	2.217,05 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,36	358,43 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,66	121,32 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	4.533,73 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	139,32 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,53 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	158,36 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	79,10 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	158,36 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	79,10 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	2.494,19 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.315,89 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	659,40 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	9,00	4,07 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	355,93 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	142,09 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	5,42 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	474,57 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	260,27 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	0,90 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	146,54 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	79,10 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.171,20 P				
9591	AVISO PREVIO	57,00	6.318,60 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	57,00	10,30 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	57,00	1.383,50 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	57,00	901,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,94	842,86 P				

ND: 0 Proventos: 29.550,82 Descontos: 29.550,82 Informativa: 17005,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 5.413,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 14.027,68 Valor FGTS: 17.005,30 Base IRRF: 4.933,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2024 a 12/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 14/02/2024
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 7980 DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 345.043.808-54 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	998	I.N.S.S.	9,27	343,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,68 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.704,07 Descontos: 480,98 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.223,09
NF: 3 Base INSS: 3.704,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,07 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 3.360,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2024 a 17/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8442 DANIEL LUCAS SANTOS Situação: Demitido CPF: 438.577.488-93 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	642,00 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	963,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	160,50 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.170,32 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	963,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	48,15 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	80,25 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,03 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	321,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	26,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.193,50 Descontos: 2.193,50 Informativa: 64,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 802,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 802,50 Valor FGTS: 64,20 Base IRRF: 742,32
DEMITIDO EM 20/02/2024 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)

Empr.: 7981 DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 353.489.708-08 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.252,25

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.043,84 P	998	I.N.S.S.	11,30	758,90 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	208,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	741,90 D
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00 P				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	98,87	98,87 P				
241	TRIENIO	180,25	180,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 7.163,77 Descontos: 1.500,80 Informativa: 537,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.662,97
NF: 3 Base INSS: 6.714,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.714,90 Valor FGTS: 537,19 Base IRRF: 5.956,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 14/02/2024

Empr.: 8443 DANIELLA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 389.594.008-90 Adm: 16/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,22 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.585,00 Descontos: 72,22 Informativa: 77,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.512,78
NF: 0 Base INSS: 963,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 963,00 Valor FGTS: 77,04 Base IRRF: 890,78

Empr.: 7982 DARLENE DOURADO SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 094.100.058-33 Adm: 02/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.000,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,17	571,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	63,14 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	717,86	717,86 P	998	I.N.S.S.	7,65	119,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53 P	942	IRRF FERIAS	27,50	541,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.278,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,48	447,03 P				

ND: 0 Proventos: 6.681,78 Descontos: 5.311,26 Informativa: 534,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.370,52
NF: 0 Base INSS: 6.681,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.681,78 Valor FGTS: 534,54 Base IRRF: 1.385,52
FERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8424 DEBORA APARECIDA AVARELO SANTOS Situação: Demitido CPF: 223.268.628-05 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	5.740,23 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.462,17 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	1.025,04 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,98	659,34 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	80,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	512,52 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	573,73 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	23,53 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	178,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				

ND: 0 Proventos: 7.790,64 Descontos: 7.790,64 Informativa: 566,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 7.075,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.075,91 Valor FGTS: 566,06 Base IRRF: 6.511,11
DEMITIDO EM 28/02/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 7984 DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 085.752.718-57 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,27	343,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,68 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.704,07 Descontos: 532,98 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.171,09
NF: 0 Base INSS: 3.704,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,07 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 3.360,77

Empr.: 7987 DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 225.133.178-66 Adm: 05/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 306,21 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.588,96
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.745,79

Empr.: 8175 DIANA CECILIA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 316.943.598-16 Adm: 01/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 5.249,99

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.249,99 P	998	I.N.S.S.	8,21	377,61 D
241	TRIENIO	455,07	455,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	646,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 5.987,46 Descontos: 1.024,32 Informativa: 478,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.963,14
NF: 0 Base INSS: 2.697,23 Excedente INSS: 3.290,23 Base FGTS: 5.987,46 Valor FGTS: 478,99 Base IRRF: 5.609,85

Empr.: 7989 DIOGO FERREIRA DE SOUSA Situação: Doença CPF: 226.470.008-40 Adm: 13/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.346,03

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	4.346,03 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	4.634,19 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	5,76 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.634,19 Descontos: 4.634,19 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 05/11/2023 a 20/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8301 DOUGLAS TAVARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 409.511.538-62 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,20	485,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	281,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,07	994,76 P				

ND: 0 Proventos: 4.761,90 Descontos: 782,06 Informativa: 380,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.979,84
NF: 0 Base INSS: 4.761,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.761,90 Valor FGTS: 380,95 Base IRRF: 4.197,10

Empr.: 7991 DYANNE DA CONCEICAO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 323.442.218-40 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	11,09	908,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.108,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,38	1.520,68 P				

ND: 0 Proventos: 8.196,64 Descontos: 2.016,99 Informativa: 655,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.179,65
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 410,62 Base FGTS: 8.196,64 Valor FGTS: 655,73 Base IRRF: 7.287,79

Empr.: 7992 EDILEUSA BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.780.868-00 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,11	470,07 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	278,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,22 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	651,36 P				

ND: 0 Proventos: 4.651,82 Descontos: 763,19 Informativa: 372,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.888,63
NF: 0 Base INSS: 4.651,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.651,82 Valor FGTS: 372,14 Base IRRF: 4.181,75

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8178 EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 353.111.298-83 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	332,56 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	20.882,07 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	19,00	2.106,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,15	203,94 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	69,45 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	221,71 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	3.704,07 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	63,08 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	31,54 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.939,92 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.234,69 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	220,79 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	378,49 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	102,89 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	31,54 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	720,24 P				
9591	AVISO PREVIO	42,00	4.655,81 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	529,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 21.392,17 Descontos: 21.392,17 Informativa: 7387,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 3 Base INSS: 3.427,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.613,12 Valor FGTS: 7.387,61 Base IRRF: 3.154,03

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 04/02/2024

DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8395 EDINEIDE DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 506.057.475-04 Adm: 05/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 243,41 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,52
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

Empr.: 7993 EDIVANIA MAGALHAES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.788-46 Adm: 02/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.770,78

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,69 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	13,85 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	166,25 D

ND: 0 Proventos: 2.917,34 Descontos: 511,68 Informativa: 233,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.405,66
NF: 1 Base INSS: 2.917,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.917,34 Valor FGTS: 233,38 Base IRRF: 2.668,45

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7994 EDNA PEDRO GOMES Situação: Trabalhando CPF: 148.915.558-90 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67 P	998	I.N.S.S.	8,96	298,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	169,67	169,67 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,11	0,81 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,86 D

ND: 0 Proventos: 3.331,01 Descontos: 739,49 Informativa: 266,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.591,52
NF: 0 Base INSS: 3.331,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.331,01 Valor FGTS: 266,48 Base IRRF: 3.032,48

Empr.: 8183 ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 324.490.798-90 Adm: 13/02/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.095,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.095,82 P	998	I.N.S.S.	8,99	302,51 D
241	TRIENIO	268,35	268,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,81 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	185,75 D

ND: 0 Proventos: 3.364,17 Descontos: 566,07 Informativa: 269,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.798,10
NF: 0 Base INSS: 3.364,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.364,17 Valor FGTS: 269,13 Base IRRF: 3.061,66

Empr.: 7995 ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 271.337.118-00 Adm: 08/01/2007
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 599 SUPERV. ADM C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 8.306,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40 P	998	I.N.S.S.	9,56	908,85 D
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.468,33 D
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83 P				

ND: 0 Proventos: 10.279,23 Descontos: 2.377,18 Informativa: 760,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.902,05
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.720,38 Base FGTS: 9.506,40 Valor FGTS: 760,51 Base IRRF: 8.597,55

Empr.: 7996 ELIANA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 254.183.718-60 Adm: 22/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.327,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,28 P	812	INSS FERIAS	10,38	416,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	37,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22 P	998	I.N.S.S.	7,50	85,38 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	942	IRRF FERIAS	22,50	265,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,75	402,84 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 5.147,32 Descontos: 4.346,72 Informativa: 411,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 800,60
NF: 0 Base INSS: 5.147,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.147,32 Valor FGTS: 411,78 Base IRRF: 1.015,13
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 7997 ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 096.427.398-52 Adm: 08/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 251,38 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,55
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7998 ELIANE DAS VIRGENS SPINA Situação: Trabalhando CPF: 155.660.748-20 Adm: 04/10/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.773,64 P	998	I.N.S.S.	9,95	445,27 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	1.551,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	243,86 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,61 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,79 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,46	497,94 P				

ND: 0 Proventos: 4.474,72 Descontos: 704,13 Informativa: 357,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.770,59
NF: 3 Base INSS: 4.474,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.474,72 Valor FGTS: 357,97 Base IRRF: 4.029,45
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/02/2024 a 16/02/2024

Empr.: 7999 ELIETE DE CARVALHO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 153.677.818-45 Adm: 21/06/2001
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 993 GERENTE DE NUTRICAO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 8.559,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.559,02 P	998	I.N.S.S.	8,83	908,85 D
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.631,71 D

ND: 1 Proventos: 10.290,11 Descontos: 2.540,56 Informativa: 823,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.749,55
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.504,09 Base FGTS: 10.290,11 Valor FGTS: 823,20 Base IRRF: 9.191,67

Empr.: 8000 ELIZABETE DA PENHA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 128.447.698-70 Adm: 05/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.781,18

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.781,18 P	998	I.N.S.S.	10,42	527,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,80 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	286,87 D

ND: 0 Proventos: 5.063,58 Descontos: 1.172,38 Informativa: 405,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.891,20
NF: 0 Base INSS: 5.063,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,58 Valor FGTS: 405,08 Base IRRF: 4.535,87

Empr.: 8426 EMILY TAVARES SILVA DE MOURA Situação: Demitido CPF: 464.326.538-86 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	1.219,38 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	350,80 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	277,13 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	21,00	1.262,79 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	23,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	99,54 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	100,22 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
214	BANCO DE HORAS	0,13	4,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55 P				

ND: 0 Proventos: 1.728,13 Descontos: 1.728,13 Informativa: 106,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.327,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.327,25 Valor FGTS: 106,18 Base IRRF: 762,45
DEMITIDO EM 11/02/2024 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 8003 ERICA CRISTIANE BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 311.266.358-63 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.550,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.550,93 P	998	I.N.S.S.	10,02	455,94 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	258,60 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.550,93 Descontos: 729,54 Informativa: 364,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.821,39
NF: 0 Base INSS: 4.550,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.550,93 Valor FGTS: 364,07 Base IRRF: 4.094,99

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8004 ERIKA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.648-96 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38	D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77	D

ND: 0 Proventos: 2.206,17 Descontos: 254,21 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.951,96
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.745,79

Empr.: 8185 EVELIZE APARECIDA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 235.688.268-52 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.169,32	P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.199,11	D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	265,76	P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	103,74	D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07	P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	35,19	D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	132,88	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97	D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53	P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67	D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.594,53	P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	265,76	P					
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	625,64	P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	265,76	P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	47,07	P					
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40	P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	104,28	P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	47,08	P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	104,28	P					
9591	AVISO PREVIO	36,00	1.913,44	P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	338,88	P					
214	BANCO DE HORAS	0,53	6,91	P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	P					

ND: 0 Proventos: 7.441,68 Descontos: 7.441,68 Informativa: 2123,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.852,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.104,88 Valor FGTS: 2.123,20 Base IRRF: 1.713,63
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8005 EVERALDO DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 285.447.065-68 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.916,90

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.333,52	P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	767,72	D
241	TRIENIO	252,84	252,84	P	812	INSS FERIAS	10,20	93,28	D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22	P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,60	D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68	P	998	I.N.S.S.	8,41	236,88	D
807	VANTAGENS FERIAS	103,37	103,37	P	942	IRRF FERIAS	22,50	54,67	D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	228,92	P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,47	D
8783	DIAS FERIAS	6,00	583,38	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,58	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	P					

ND: 0 Proventos: 3.732,85 Descontos: 1.206,20 Informativa: 298,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.526,65
NF: 0 Base INSS: 3.732,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.732,85 Valor FGTS: 298,62 Base IRRF: 2.558,80
FERIAS DE 08/01/2024 - 06/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8006 FABIANA AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 377.944.218-37 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	110,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.		9,14	323,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	100,42 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS		2,00	221,71 D

ND: 0 Proventos: 3.868,00 Descontos: 771,05 Informativa: 282,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.096,95
NF: 0 Base INSS: 3.535,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.535,44 Valor FGTS: 282,83 Base IRRF: 3.212,37

Empr.: 8008 FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 291.582.478-90 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8009 FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 310.015.978-00 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.		8,15	203,71 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	96,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,56	520,37 P					

ND: 0 Proventos: 2.498,80 Descontos: 308,54 Informativa: 199,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.190,26
NF: 0 Base INSS: 2.498,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.498,80 Valor FGTS: 199,90 Base IRRF: 1.934,00

Empr.: 8408 FABIO PINHEIRO DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 307.296.848-90 Adm: 30/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	12,00	1.186,48 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.668,06 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	247,18 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,63	117,63 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	74,16 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	24,10 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	247,18 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	304,45 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	74,16 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	177,97 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	107,11 P					
149	PERICULOSIDADE	30,00	355,94 P					

ND: 0 Proventos: 2.292,21 Descontos: 2.292,21 Informativa: 149,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 1.863,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.863,76 Valor FGTS: 149,09 Base IRRF: 1.298,96
DEMITIDO EM 12/02/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE Situação: Trabalhando CPF: 289.949.178-45 Adm: 13/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	109,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 456,76 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,22
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8407 FAGNO DE JESUS BOMFIM Situação: Trabalhando CPF: 222.465.128-75 Adm: 27/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.136,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.136,65 P	998	I.N.S.S.	11,18	717,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	671,93 D

ND: 0 Proventos: 6.419,05 Descontos: 1.389,41 Informativa: 513,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.029,64
NF: 2 Base INSS: 6.419,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.419,05 Valor FGTS: 513,52 Base IRRF: 5.701,57

Empr.: 8429 FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 355.582.388-44 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,18	719,38 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	675,15 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	369,02 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.815,55 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.617,10
NF: 0 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 427.183.968-06 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.	8,63	258,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,20 D

ND: 1 Proventos: 3.000,00 Descontos: 272,01 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.727,99
NF: 0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.435,20

Empr.: 8446 FERNANDA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 308.011.538-40 Adm: 08/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.236,46 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	7,50	92,73 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D

ND: 0 Proventos: 1.236,46 Descontos: 152,79 Informativa: 98,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.083,67
NF: 0 Base INSS: 1.236,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.236,46 Valor FGTS: 98,91 Base IRRF: 671,66

Empr.: 8203 FERNANDA SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 330.445.238-93 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,39	520,68 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	348,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	963,01 P				

ND: 0 Proventos: 5.013,33 Descontos: 883,76 Informativa: 401,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.129,57
NF: 1 Base INSS: 5.013,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.013,33 Valor FGTS: 401,06 Base IRRF: 4.492,65

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8011 FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 311.422.518-70 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 6.139,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.139,53 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	998	I.N.S.S.	11,18	717,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	672,61 D

ND: 0 Proventos: 6.732,93 Descontos: 1.442,49 Informativa: 513,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.290,44
NF: 2 Base INSS: 6.421,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.421,93 Valor FGTS: 513,75 Base IRRF: 5.704,05

Empr.: 8012 FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 148.958.218-54 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.636,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	998	I.N.S.S.	8,96	908,85 D
241	TRIENIO	224,21	224,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.643,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 10.142,63 Descontos: 2.552,14 Informativa: 811,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.590,49
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.356,61 Base FGTS: 10.142,63 Valor FGTS: 811,41 Base IRRF: 9.233,78

Empr.: 8013 FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 552.865.183-20 Adm: 17/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,40	366,36 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.896,24 Descontos: 529,40 Informativa: 311,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.366,84
NF: 0 Base INSS: 3.896,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.896,24 Valor FGTS: 311,69 Base IRRF: 3.529,88

Empr.: 8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA S Situação: Trabalhando CPF: 169.383.098-17 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.540,88 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	10,65	461,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29 P	998	I.N.S.S.	7,50	66,71 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	942	IRRF FERIAS	22,50	327,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 5.218,75 Descontos: 4.632,08 Informativa: 417,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 586,67
NF: 1 Base INSS: 5.218,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.218,75 Valor FGTS: 417,50 Base IRRF: 801,20
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8290 FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 349.500.688-57 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,61	908,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.209,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,66	1.839,17 P				

ND: 0 Proventos: 8.566,09 Descontos: 2.180,09 Informativa: 685,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.386,00
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 780,07 Base FGTS: 8.566,09 Valor FGTS: 685,28 Base IRRF: 7.657,24

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8182 GENILSON COSTA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 633.195.432-53 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,08	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.333,27 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	282,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,67	1.767,84 P				

ND: 0 Proventos: 9.015,27 Descontos: 2.242,12 Informativa: 721,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.773,15
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.229,25 Base FGTS: 9.015,27 Valor FGTS: 721,22 Base IRRF: 8.106,42

Empr.: 8304 GEOVANA DANTAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 354.724.278-94 Adm: 26/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.559,01 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	53,76 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 306,21 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.588,96
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.330,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 19/02/2024

Empr.: 8275 GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 338.637.388-70 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	998	I.N.S.S.	10,09	467,48 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	252,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,90	878,85 P				

ND: 0 Proventos: 4.633,35 Descontos: 735,13 Informativa: 370,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.898,22
NF: 0 Base INSS: 4.633,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.633,35 Valor FGTS: 370,66 Base IRRF: 4.068,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 21/02/2024

Empr.: 8016 GILMARA SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 318.707.628-94 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 3 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8435 GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 519.998.588-40 Adm: 02/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.690,79

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.634,43 P	998	I.N.S.S.	7,83	141,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,51 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,45 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,14	147,06 P				

ND: 0 Proventos: 1.806,00 Descontos: 149,81 Informativa: 144,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.656,19
NF: 0 Base INSS: 1.806,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.806,00 Valor FGTS: 144,48 Base IRRF: 1.241,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8017 GISELE DE ALMEIDA DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 325.633.038-00 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.770,78

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78 P	998	I.N.S.S.		8,64	260,13 D
241	TRIENIO	240,17	240,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	36,87 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	13,85 D

ND: 0 Proventos: 3.010,95 Descontos: 310,85 Informativa: 240,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.700,10
NF: 2 Base INSS: 3.010,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.010,95 Valor FGTS: 240,87 Base IRRF: 2.750,82

Empr.: 8019 GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO Situação: Trabalhando CPF: 343.567.008-80 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,44	531,22 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	362,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,47 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,21	1.027,95 P					

ND: 0 Proventos: 5.088,66 Descontos: 908,87 Informativa: 407,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.179,79
NF: 1 Base INSS: 5.088,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.088,66 Valor FGTS: 407,09 Base IRRF: 4.557,44

Empr.: 8020 GLEIZE SOUZA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 445.224.218-93 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,26	496,63 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	314,83 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,89 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,30	980,57 P					

ND: 0 Proventos: 5.152,53 Descontos: 826,46 Informativa: 387,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.326,07
NF: 2 Base INSS: 4.841,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.841,53 Valor FGTS: 387,32 Base IRRF: 4.344,90

Empr.: 8021 GUILHERME ROSSINI NEUMANN Situação: Trabalhando CPF: 525.997.678-90 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	109,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 508,76 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.099,22
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8209 HELENA MAROCA DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 256.707.658-18 Adm: 03/09/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	2.438,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	24.215,59 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,66	540,12 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	4.393,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	88,51 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,44 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	118,90 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	169,44 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	63,08 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	84,72 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	31,54 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.662,79 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.339,30 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	447,07 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	6,00	3,26 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	189,25 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	307,31 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	6,51 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	378,49 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	127,91 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,54 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	74,51 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	31,54 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	767,46 P				
9591	AVISO PREVIO	45,00	4.988,37 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	45,00	9,77 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	45,00	1.024,28 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	45,00	567,73 P				
214	BANCO DE HORAS	1,58	52,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,95	933,80 P				

ND: 0 Proventos: 24.978,12 Descontos: 24.978,12 Informativa: 11027,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 5.055,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 11.646,04 Valor FGTS: 11.027,53 Base IRRF: 4.427,26
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8272 HENRIQUE NUNES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 503.264.608-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8024 HILDA CARDOSO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 284.420.498-86 Adm: 29/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.918,98 Descontos: 473,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.445,17
NF: 3 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8210 HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 327.598.228-18 Adm: 17/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,44	531,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,25 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,04	1.026,59 P				

ND: 0 Proventos: 5.087,08 Descontos: 908,35 Informativa: 406,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.178,73
NF: 0 Base INSS: 5.087,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.087,08 Valor FGTS: 406,96 Base IRRF: 4.556,08

Empr.: 8025 IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 296.737.588-83 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,77	908,85 D
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.175,54 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,16	1.731,96 P				

ND: 0 Proventos: 8.989,46 Descontos: 2.145,89 Informativa: 675,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.843,57
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 655,70 Base FGTS: 8.441,72 Valor FGTS: 675,33 Base IRRF: 7.532,87

Empr.: 8026 IONE MARTINS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 224.757.928-09 Adm: 05/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.966,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	10,96	654,17 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	564,99 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	31,90	31,90 D

ND: 0 Proventos: 5.966,85 Descontos: 1.303,06 Informativa: 477,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.663,79
NF: 1 Base INSS: 5.966,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.966,85 Valor FGTS: 477,34 Base IRRF: 5.312,68

Empr.: 8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 334.726.098-85 Adm: 27/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 481,06 Descontos: 36,07 Informativa: 38,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 444,99
NF: 1 Base INSS: 481,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 481,06 Valor FGTS: 38,48 Base IRRF: -83,74

Empr.: 8270 JACKSON ROSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 382.235.248-99 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8028 JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 425.422.138-01 Adm: 01/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	8,19	213,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,45 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,11	615,34 P				

ND: 0 Proventos: 2.608,96 Descontos: 318,45 Informativa: 208,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.290,51
NF: 0 Base INSS: 2.608,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.608,96 Valor FGTS: 208,71 Base IRRF: 2.044,16

Empr.: 8273 JAMILLE MARQUES VARGES Situação: Trabalhando CPF: 454.771.858-05 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	11,18	719,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	675,15 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.394,53 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.038,12
NF: 0 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8029 JANETE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Doença CPF: 153.920.858-30 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	6.150,25 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	6.150,25 D

ND: 0 Proventos: 6.150,25 Descontos: 6.150,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 15/11/2022 a 20/03/2024

Empr.: 8030 JAQUELINE LIMA VIANA Situação: Trabalhando CPF: 366.359.318-56 Adm: 03/07/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,41 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	1.006,39 P				

ND: 0 Proventos: 4.868,59 Descontos: 835,48 Informativa: 389,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.033,11
NF: 2 Base INSS: 4.868,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.868,59 Valor FGTS: 389,48 Base IRRF: 4.368,18

Empr.: 8282 JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 382.307.088-60 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,23	491,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72 P				

ND: 0 Proventos: 4.802,46 Descontos: 796,86 Informativa: 384,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.005,60
NF: 0 Base INSS: 4.802,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.802,46 Valor FGTS: 384,19 Base IRRF: 4.237,66

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8034 JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 312.237.998-83 Adm: 05/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.754,00

8781	DIAS NORMAIS	16,00	935,47 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	50,68	50,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.031,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	23,65	23,65 P	812	INSS FERIAS	8,18	91,79 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	280,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,88 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	818,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,96 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,77 D

ND: 0 Proventos: 2.109,06 Descontos: 1.260,52 Informativa: 168,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,54
NF: 2 Base INSS: 2.109,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.109,06 Valor FGTS: 168,72 Base IRRF: 909,31
FERIAS DE 16/01/2024 - 14/02/2024

Empr.: 8035 JOSE RIBAS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 062.447.626-06 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,26	496,49 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	314,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,53	1.062,59 P				

ND: 0 Proventos: 4.840,58 Descontos: 811,14 Informativa: 387,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.029,44
NF: 0 Base INSS: 4.840,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.840,58 Valor FGTS: 387,24 Base IRRF: 4.344,09

Empr.: 8036 JOSIANE MORENO Situação: Trabalhando CPF: 286.019.588-26 Adm: 11/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 621,34 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.986,64
NF: 2 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8040 JULIANA GUARANY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 320.871.028-30 Adm: 11/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.381,93 P	998	I.N.S.S.	7,90	152,04 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	212,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D
241	TRIENIO	47,84	47,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 1.924,77 Descontos: 160,01 Informativa: 153,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.764,76
NF: 1 Base INSS: 1.924,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.924,77 Valor FGTS: 153,98 Base IRRF: 1.772,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 01/03/2024

Empr.: 8043 JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA Situação: Trabalhando CPF: 411.374.728-80 Adm: 04/09/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.966,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P	998	I.N.S.S.	11,16	908,85 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.092,86 D

ND: 0 Proventos: 8.141,06 Descontos: 2.053,71 Informativa: 651,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.087,35
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 355,04 Base FGTS: 8.141,06 Valor FGTS: 651,28 Base IRRF: 7.232,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8212 KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA Situação: Licença maternidade CPF: 419.390.628-02 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,99 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 441,76 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.166,22
NF: 1 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21
Licença maternidade: 14/11/2023 a 12/03/2024

Empr.: 8044 KATHERINE ISAURA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 289.080.738-09 Adm: 17/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 5.010,72

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72 P	998	I.N.S.S.	10,38	520,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	337,56 D

ND: 0 Proventos: 5.010,72 Descontos: 857,87 Informativa: 400,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.152,85
NF: 0 Base INSS: 5.010,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.010,72 Valor FGTS: 400,85 Base IRRF: 4.445,92

Empr.: 8399 KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 506.935.688-79 Adm: 13/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 149,38 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.745,79
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.330,37

Empr.: 8188 KEITH PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 391.247.758-27 Adm: 17/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	7,76	132,35 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.141,05 Descontos: 237,18 Informativa: 136,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.903,87
NF: 2 Base INSS: 1.705,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.705,97 Valor FGTS: 136,47 Base IRRF: 1.573,62

Empr.: 8046 KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE Situação: Trabalhando CPF: 333.156.908-98 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 22 CONTADOR C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 8.306,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40 P	998	I.N.S.S.	10,94	908,85 D
231	REEMBOLSO EXAME	1.015,87	1.015,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.138,33 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D

ND: 0 Proventos: 9.322,27 Descontos: 2.507,43 Informativa: 664,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.814,84
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 520,38 Base FGTS: 8.306,40 Valor FGTS: 664,51 Base IRRF: 7.397,55

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8049 KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 245.785.368-07 Adm: 06/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 980 ASSISTENTE DE SAU C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.800,92

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.707,56 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	93,36 P	998	I.N.S.S.	8,78	276,10 D
241	TRIENIO	60,70	60,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.144,02 Descontos: 390,85 Informativa: 251,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.753,17
NF: 3 Base INSS: 3.144,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.144,02 Valor FGTS: 251,52 Base IRRF: 2.867,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 16/02/2024

Empr.: 8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 311.828.778-00 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	8,56	251,83 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.941,77 Descontos: 380,91 Informativa: 235,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.560,86
NF: 2 Base INSS: 2.941,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.941,77 Valor FGTS: 235,34 Base IRRF: 2.689,94

Empr.: 8454 KESIA SUELI DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 311.209.768-80 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	81,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 1.082,39 Descontos: 81,17 Informativa: 86,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.001,22
NF: 0 Base INSS: 1.082,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,39 Valor FGTS: 86,59 Base IRRF: 517,59

Empr.: 8283 LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI Situação: Trabalhando CPF: 406.511.588-42 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,21	487,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	285,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,92	1.009,59 P				

ND: 0 Proventos: 4.779,10 Descontos: 788,33 Informativa: 382,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.990,77
NF: 0 Base INSS: 4.779,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.779,10 Valor FGTS: 382,32 Base IRRF: 4.214,30

Empr.: 8394 LARISSA MORAIS GUEDES Situação: Trabalhando CPF: 475.990.508-17 Adm: 05/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.595,47 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,73 D

ND: 0 Proventos: 1.877,87 Descontos: 243,55 Informativa: 150,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.634,32
NF: 0 Base INSS: 1.877,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.877,87 Valor FGTS: 150,22 Base IRRF: 1.313,07

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8052 LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 343.997.928-84 Adm: 01/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,46	534,82 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	367,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,01 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,97	1.050,08 P				

ND: 0 Proventos: 5.114,33 Descontos: 917,44 Informativa: 409,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.196,89
NF: 0 Base INSS: 5.114,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.114,33 Valor FGTS: 409,14 Base IRRF: 4.579,51

Empr.: 8053 LEANDRO MOURA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 216.092.248-09 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.737,71 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,23	587,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,26 P	998	I.N.S.S.	11,66	220,66 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	806,04	806,04 P	942	IRRF FERIAS	27,50	441,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	193,73 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.307,68 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00	464,34 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	581,74 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,28	453,05 P				

ND: 0 Proventos: 7.388,62 Descontos: 5.645,10 Informativa: 544,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.743,52
NF: 3 Base INSS: 1.616,59 Excedente INSS: 5.190,29 Base FGTS: 6.806,88 Valor FGTS: 544,55 Base IRRF: 1.743,52
FERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024

Empr.: 8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 184.646.958-96 Adm: 14/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8781	DIAS NORMAIS	1,00	101,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.054,82 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	812	INSS FERIAS	10,60	523,97 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	403,18	403,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	358,11	358,11 P	942	IRRF FERIAS	22,50	364,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.235,79 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	2.946,08 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 5.142,39 Descontos: 4.973,08 Informativa: 411,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 169,31
NF: 2 Base INSS: 5.142,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.142,22 Valor FGTS: 411,37 Base IRRF: 184,31
FERIAS DE 01/02/2024 - 01/03/2024

Empr.: 8390 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES Situação: Aposent invalid doença prof CPF: 335.497.308-02 Adm: 04/02/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 900,00

8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	900,00 D

ND: 0 Proventos: 900,00 Descontos: 900,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8380 LETICIA PEREIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 548.735.058-28 Adm: 14/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	7,69	123,96 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D

ND: 0 Proventos: 1.612,77 Descontos: 220,73 Informativa: 129,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.392,04
NF: 0 Base INSS: 1.612,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.612,77 Valor FGTS: 129,02 Base IRRF: 1.047,97

Empr.: 8284 LETICIA SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 391.719.288-80 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,18	719,38 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	675,15 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.508,03 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.924,62
NF: 0 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8451 LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 329.531.878-63 Adm: 21/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.108,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,19 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	234,00	234,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P				

ND: 0 Proventos: 1.436,66 Descontos: 90,19 Informativa: 96,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.346,47
NF: 2 Base INSS: 1.202,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.202,66 Valor FGTS: 96,21 Base IRRF: 637,86

Empr.: 8058 LILIANE ASSIS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 345.500.308-79 Adm: 20/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,22	489,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,08	1.018,89 P				

ND: 0 Proventos: 4.789,89 Descontos: 809,24 Informativa: 383,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.980,65
NF: 0 Base INSS: 4.789,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.789,89 Valor FGTS: 383,19 Base IRRF: 4.300,49

Empr.: 8059 LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 052.004.136-48 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	110,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,72	293,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,96 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	110,85 D

ND: 0 Proventos: 3.877,41 Descontos: 652,72 Informativa: 292,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.224,69
NF: 2 Base INSS: 2.093,30 Excedente INSS: 1.562,41 Base FGTS: 3.655,71 Valor FGTS: 292,45 Base IRRF: 3.362,65

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8060 LOURIVANIA SANTOS CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 082.241.274-86 Adm: 04/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,10 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	300,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,55	998,61 P				

ND: 0 Proventos: 4.766,37 Descontos: 801,39 Informativa: 381,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.964,98
NF: 0 Base INSS: 4.766,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.766,37 Valor FGTS: 381,30 Base IRRF: 4.280,27

Empr.: 8213 LUAN MAGALHAES NEVES Situação: Trabalhando CPF: 509.640.018-29 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	8,17	208,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,80	563,50 P				

ND: 0 Proventos: 2.548,83 Descontos: 313,04 Informativa: 203,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.235,79
NF: 0 Base INSS: 2.548,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.548,83 Valor FGTS: 203,90 Base IRRF: 2.340,62

Empr.: 8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA Situação: Trabalhando CPF: 186.706.518-58 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	998	I.N.S.S.	9,27	343,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,68 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.704,07 Descontos: 480,98 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.223,09
NF: 1 Base INSS: 3.704,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,07 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 3.360,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 07/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8063 LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 126.354.298-04 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	2.438,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.809,98 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,03 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,35	356,26 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	85,68 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	160,36 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	136,93 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	80,18 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	3.048,45 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	793,09 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	11,00	83,04 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	258,87 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	126,77 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	7,55 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	72,09 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,54 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.394,48 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.325,58 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	30,00	90,59 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	865,19 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	282,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,30	1.007,20 P				

ND: 0 Proventos: 15.603,38 Descontos: 15.603,38 Informativa: 2646,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.954,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 9.518,37 Valor FGTS: 2.646,58 Base IRRF: 4.512,67
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.653.198-79 Adm: 09/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 456,76 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,22
NF: 1 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21

Empr.: 8064 LUCIENE DE ALMEIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 225.244.398-79 Adm: 08/08/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,17	481,05 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,34	884,68 P				

ND: 0 Proventos: 4.730,30 Descontos: 789,36 Informativa: 378,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.940,94
NF: 0 Base INSS: 4.730,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.730,30 Valor FGTS: 378,42 Base IRRF: 4.249,25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8065 LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 125.605.248-56 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.659,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.659,85 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		11,39	790,73 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	795,67 D

ND: 0 Proventos: 6.942,25 Descontos: 1.638,40 Informativa: 555,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.303,85
NF: 0 Base INSS: 6.942,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.942,25 Valor FGTS: 555,38 Base IRRF: 6.151,52

Empr.: 8348 LUCIMARA APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 397.161.698-41 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53 P	998	I.N.S.S.		7,98	164,89 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	124,05 D

ND: 0 Proventos: 2.067,53 Descontos: 288,94 Informativa: 165,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.778,59
NF: 3 Base INSS: 2.067,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,53 Valor FGTS: 165,40 Base IRRF: 1.502,73

Empr.: 8067 LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 296.706.518-83 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	6,00	1.230,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	6.140,83 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS		8,84	727,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,55 P	998	I.N.S.S.		8,29	225,96 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	593,86	593,86 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.352,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	651,46	651,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.055,17 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	369,02 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	4.920,20 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,19 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,65	726,19 P					

ND: 0 Proventos: 10.991,08 Descontos: 8.837,06 Informativa: 875,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.154,02
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.160,87 Base FGTS: 10.946,89 Valor FGTS: 875,75 Base IRRF: 2.544,43
FERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024

Empr.: 8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 448.854.968-37 Adm: 18/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8069 LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 034.598.195-29 Adm: 23/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 140.884.208-45 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24 P	998	I.N.S.S.	11,33	769,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	205,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	759,02 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 6.787,27 Descontos: 1.528,05 Informativa: 542,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.259,22
NF: 0 Base INSS: 6.787,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.787,27 Valor FGTS: 542,98 Base IRRF: 6.018,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 19/02/2024

Empr.: 8071 MAGDA LINA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 322.264.018-14 Adm: 03/02/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	25.338,01 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	2.217,05 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	110,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,06	311,51 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	4.516,55 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,64	119,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,49 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	87,70 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,63 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	110,85 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	130,40 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	95,11 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	130,40 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	95,11 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	277,13 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.505,54 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	1,00	0,54 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	47,56 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	613,86 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	6,51 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	570,66 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	216,82 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	1,08 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	95,12 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	108,41 P				
9591	AVISO PREVIO	60,00	6.651,16 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	60,00	13,02 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	60,00	1.227,60 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	1.141,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,32	670,42 P				

ND: 0 Proventos: 26.093,09 Descontos: 26.093,09 Informativa: 17410,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.998,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 14.031,77 Valor FGTS: 17.410,51 Base IRRF: 4.567,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2024 a 05/02/2024
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8072 MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA Situação: Trabalhando CPF: 358.265.538-55 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 971 GERENTE DE ENFERMAGEM C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 10.406,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.406,00 P	998	I.N.S.S.	8,50	908,85 D	
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.793,38 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
227	REEMBOLSO	29,60	29,60 P					

ND: 0 Proventos: 11.490,83 Descontos: 2.702,23 Informativa: 855,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.788,60
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.902,38 Base FGTS: 10.688,40 Valor FGTS: 855,07 Base IRRF: 9.779,55

Empr.: 8073 MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO Situação: Trabalhando CPF: 118.821.698-83 Adm: 01/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	5,00	265,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.988,05 D	
241	TRIENIO	92,14	92,14 P	812	INSS FERIAS	8,31	181,85 D	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,39	0,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,37 D	
807	VANTAGENS FERIAS	312,12	312,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	18,49 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	547,10 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.328,78 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P					

ND: 0 Proventos: 2.593,35 Descontos: 2.322,40 Informativa: 207,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 270,95
NF: 0 Base INSS: 2.593,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.593,35 Valor FGTS: 207,46 Base IRRF: 374,59
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8074 MAGNUS GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 315.000.908-16 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,13	474,27 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,93 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,46	925,73 P					

ND: 0 Proventos: 4.681,83 Descontos: 773,20 Informativa: 374,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.908,63
NF: 0 Base INSS: 4.681,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.681,83 Valor FGTS: 374,54 Base IRRF: 4.207,56

Empr.: 8075 MANOEL DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 030.546.388-80 Adm: 03/08/2009
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 978 ZELADOR C.B.O: 514120 Filial: 1 Salário: 3.240,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.240,61 P	998	I.N.S.S.	9,20	332,63 D	
241	TRIENIO	374,53	374,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,94 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	

ND: 0 Proventos: 3.615,14 Descontos: 458,57 Informativa: 289,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.156,57
NF: 0 Base INSS: 3.615,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.615,14 Valor FGTS: 289,21 Base IRRF: 3.282,51

Empr.: 8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 276.643.728-28 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86 P	998	I.N.S.S.	9,38	361,54 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,74 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,83 D	

ND: 0 Proventos: 3.856,07 Descontos: 571,11 Informativa: 308,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.284,96
NF: 0 Base INSS: 3.856,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.856,07 Valor FGTS: 308,48 Base IRRF: 3.494,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8401 MARCELO SOLANO DE CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 251.158.088-89 Adm: 08/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.690,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79 P	998	I.N.S.S.		8,06	181,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,78 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	101,45 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,71	479,85 P					

ND: 0 Proventos: 2.247,42 Descontos: 282,53 Informativa: 179,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.964,89
NF: 0 Base INSS: 2.247,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.247,42 Valor FGTS: 179,79 Base IRRF: 1.682,62

Empr.: 8078 MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 134.596.408-04 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 985 COORDENADOR DE HOTELARIA C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 7.520,80

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.520,80 P	998	I.N.S.S.		11,12	908,85 D
241	TRIENIO	651,90	651,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.101,56 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 8.172,70 Descontos: 2.025,41 Informativa: 653,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.147,29
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 386,68 Base FGTS: 8.172,70 Valor FGTS: 653,81 Base IRRF: 7.263,85

Empr.: 8079 MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 335.746.658-90 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,23	491,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	265,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,80	1.032,68 P					

ND: 1 Proventos: 4.805,89 Descontos: 771,92 Informativa: 384,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.033,97
NF: 0 Base INSS: 4.805,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.805,89 Valor FGTS: 384,47 Base IRRF: 4.124,66

Empr.: 8080 MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOI Situação: Trabalhando CPF: 218.455.428-60 Adm: 15/10/2008
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 150,00
Cargo: 516 ENG. SEG DO TRABALHO C.B.O: 214915 Filial: 1 Salário: 8.492,08

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.492,08 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82 P	998	I.N.S.S.		9,35	908,85 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.422,49 D

ND: 2 Proventos: 9.718,90 Descontos: 2.383,34 Informativa: 777,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.335,56
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.932,88 Base FGTS: 9.718,90 Valor FGTS: 777,51 Base IRRF: 8.430,87

Empr.: 8460 MARCIO HELENO MANDU Situação: Trabalhando CPF: 283.590.448-48 Adm: 28/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	3,00	161,28 P	998	I.N.S.S.		7,50	14,21 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	198,90	198,90 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 388,42 Descontos: 14,21 Informativa: 15,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 374,21
NF: 1 Base INSS: 189,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,52 Valor FGTS: 15,16 Base IRRF: -375,28

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8083 MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 143.399.768-14 Adm: 12/06/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.916,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90 P	998	I.N.S.S.		9,00	302,96 D
241	TRIENIO	168,56	168,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	78,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,58 D

ND: 0 Proventos: 3.367,86 Descontos: 395,84 Informativa: 269,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.972,02
NF: 2 Base INSS: 3.367,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.367,86 Valor FGTS: 269,42 Base IRRF: 3.064,90

Empr.: 8191 MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO Situação: Demitido CPF: 358.595.608-42 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	554,26 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	21.639,37 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	1.884,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		9,63	399,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	97,40 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	3.896,24 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	181,12 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	95,11 P					
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P					
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	95,11 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.771,32 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	475,55 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	216,46 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	95,12 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.082,29 P					
9591	AVISO PREVIO	60,00	6.651,16 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	1.141,32 P					
214	BANCO DE HORAS	36,57	1.216,16 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P					

ND: 0 Proventos: 22.332,74 Descontos: 22.332,74 Informativa: 16878,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 5.449,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 13.241,50 Valor FGTS: 16.878,00 Base IRRF: 4.951,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2024 a 12/02/2024
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM. Situação: Doença CPF: 179.061.748-01 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.325,58 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	3.325,58 D

ND: 0 Proventos: 3.325,58 Descontos: 3.325,58 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 04/02/2022 a 13/04/2024

Empr.: 8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC Situação: Trabalhando CPF: 082.832.328-35 Adm: 13/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.		7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	7,97 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	95,67 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 251,38 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,55
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.729,19

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8088 MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 144.980.388-19 Adm: 04/07/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67 P	998	I.N.S.S.	10,07	463,54 D
241	TRIENIO	176,11	176,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	269,11 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,86 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	947,44 P				

ND: 0 Proventos: 4.605,21 Descontos: 930,51 Informativa: 368,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.674,70
NF: 0 Base INSS: 4.605,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.605,21 Valor FGTS: 368,41 Base IRRF: 4.141,67

Empr.: 8089 MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 090.907.664-21 Adm: 10/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,33	908,85 D
241	TRIENIO	410,09	410,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.273,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,45 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	369,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,81	1.684,07 P				

ND: 0 Proventos: 8.796,26 Descontos: 2.550,91 Informativa: 703,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.245,35
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.010,24 Base FGTS: 8.796,26 Valor FGTS: 703,70 Base IRRF: 7.887,41

Empr.: 8285 MARIA DO CARMO FONSECA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 449.390.118-79 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	554,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2024 a 21/02/2024

Empr.: 8093 MARIA DO SOCORRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 001.276.664-00 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87 P	998	I.N.S.S.	10,17	480,82 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	292,99 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,36 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,65	954,32 P				

ND: 0 Proventos: 4.728,63 Descontos: 788,81 Informativa: 378,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.939,82
NF: 1 Base INSS: 4.728,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.728,63 Valor FGTS: 378,29 Base IRRF: 4.247,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 21/02/2024

Empr.: 8439 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 497.024.658-00 Adm: 05/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,22 D

ND: 0 Proventos: 963,00 Descontos: 72,22 Informativa: 77,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 890,78
NF: 0 Base INSS: 963,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 963,00 Valor FGTS: 77,04 Base IRRF: 890,78

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8094 MARIA GILZELICE MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 410.747.528-05 Adm: 17/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.785,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,88 P	998	I.N.S.S.	7,81	139,54 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,93 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	107,15 D

ND: 0 Proventos: 2.096,88 Descontos: 255,62 Informativa: 142,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.841,26
NF: 0 Base INSS: 1.785,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.785,88 Valor FGTS: 142,87 Base IRRF: 1.646,34

Empr.: 8095 MARIA GOVEIA PEREZ Situação: Demitido CPF: 148.733.998-40 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	3.103,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	25.190,43 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,46	377,80 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	4.556,16 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,51	106,66 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,34 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	160,62 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	60,88 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	221,71 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	95,11 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	60,88 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	95,11 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	3.048,45 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	718,81 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	11,00	5,97 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	523,11 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	260,38 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	1,08 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	130,68 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	95,12 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.432,11 P				
9591	AVISO PREVIO	60,00	6.651,16 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	60,00	13,02 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	60,00	1.306,82 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	1.141,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,27	494,05 P				

ND: 0 Proventos: 26.072,22 Descontos: 26.072,22 Informativa: 1626,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 5.412,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 14.524,38 Valor FGTS: 1.626,72 Base IRRF: 4.927,60
DEMITIDO EM 28/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8097 MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 133.590.688-66 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,23	491,70 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,85	1.033,08 P				

ND: 0 Proventos: 4.806,35 Descontos: 814,73 Informativa: 384,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.991,62
NF: 0 Base INSS: 4.806,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.806,35 Valor FGTS: 384,50 Base IRRF: 4.314,65

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8098 MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 145.038.228-29 Adm: 11/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	2.438,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	20.082,14 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,43	239,38 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	3.800,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	95,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	25,46 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	79,10 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	79,10 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.266,72 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	474,57 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	211,12 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	79,10 P				
9591	AVISO PREVIO	54,00	5.986,04 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	54,00	854,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				

ND: 0 Proventos: 20.656,51 Descontos: 20.656,51 Informativa: 12729,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 4.104,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 10.945,01 Valor FGTS: 12.729,64 Base IRRF: 3.770,36
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8099 MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE Situação: Trabalhando CPF: 334.301.908-94 Adm: 12/05/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	11,40	793,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	800,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 6.964,58 Descontos: 1.594,80 Informativa: 557,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.369,78
NF: 0 Base INSS: 6.964,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.964,58 Valor FGTS: 557,16 Base IRRF: 6.170,73

Empr.: 8286 MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 666.470.883-34 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 673,34 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.934,64
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8419 MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS Situação: Trabalhando CPF: 043.794.136-16 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 130.426.348-76 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,40	366,36 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.896,24 Descontos: 529,40 Informativa: 311,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.366,84
NF: 0 Base INSS: 3.896,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.896,24 Valor FGTS: 311,69 Base IRRF: 3.529,88

Empr.: 8102 MARISA ALVES DE FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 205.872.078-41 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.304,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60 P	998	I.N.S.S.	7,95	159,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	6,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	78,28 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,56	365,22 P				

ND: 0 Proventos: 2.010,66 Descontos: 244,57 Informativa: 160,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.766,09
NF: 1 Base INSS: 2.010,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,66 Valor FGTS: 160,85 Base IRRF: 1.850,89

Empr.: 8192 MARISA BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.253.668-90 Adm: 01/12/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.772,18 P	998	I.N.S.S.	8,79	277,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	354,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,21 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	10,63 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00 P				
241	TRIENIO	46,60	46,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,41 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,57	611,85 P				

ND: 0 Proventos: 3.777,08 Descontos: 338,26 Informativa: 252,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.438,82
NF: 1 Base INSS: 3.155,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.155,08 Valor FGTS: 252,40 Base IRRF: 2.877,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2024 a 08/02/2024

Empr.: 8104 MARISA SOARES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 330.199.878-06 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.304,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60 P	998	I.N.S.S.	7,95	159,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	6,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	78,28 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,09	367,09 P				

ND: 0 Proventos: 2.012,82 Descontos: 244,77 Informativa: 161,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.768,05
NF: 0 Base INSS: 2.012,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.012,82 Valor FGTS: 161,02 Base IRRF: 1.448,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8105 MARIZETE PEREIRA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 001.303.615-77 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.785,88

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	297,65 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.658,07 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	1.369,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,68	123,47 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	297,65 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	33,48 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	148,82 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,93 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.339,41 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	59,53 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	148,82 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	49,61 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	446,47 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.785,88 P				

ND: 0 Proventos: 5.883,48 Descontos: 5.883,48 Informativa: 943,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.053,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.839,64 Valor FGTS: 943,86 Base IRRF: 1.896,81

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 05/02/2024

DEMITIDO EM 28/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8302 MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 316.087.058-89 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 473,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.134,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8109 MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 340.036.198-46 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,39	521,28 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	348,90 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,67 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,57	966,70 P				

ND: 0 Proventos: 5.328,61 Descontos: 1.084,71 Informativa: 401,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.243,90
NF: 1 Base INSS: 5.017,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.017,61 Valor FGTS: 401,40 Base IRRF: 4.496,33

Empr.: 8458 MAYARA DE LIMA DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 433.650.628-07 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	81,17 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 1.282,39 Descontos: 81,17 Informativa: 86,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.201,22
NF: 0 Base INSS: 1.082,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,39 Valor FGTS: 86,59 Base IRRF: 517,59

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8110 MICHELE APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 383.102.538-00 Adm: 09/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.881,96

8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.556,50 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	325,46 P	998	I.N.S.S.	10,46	534,41 D
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	367,06 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,07 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,18 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,93	75,18 P				

ND: 0 Proventos: 5.362,67 Descontos: 953,47 Informativa: 408,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.409,20
NF: 3 Base INSS: 5.111,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.111,45 Valor FGTS: 408,91 Base IRRF: 4.577,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 02/02/2024

Empr.: 8420 MICHELLE DA SILVA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 400.195.248-38 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,16	479,58 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,10 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	504,00	504,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,35 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,54	958,44 P				

ND: 0 Proventos: 5.534,77 Descontos: 966,21 Informativa: 377,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.568,56
NF: 2 Base INSS: 4.719,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.719,77 Valor FGTS: 377,58 Base IRRF: 4.154,97

Empr.: 8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 937.408.831-20 Adm: 19/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,22	490,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	289,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.026,27 P				

ND: 0 Proventos: 4.798,45 Descontos: 780,39 Informativa: 383,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.018,06
NF: 3 Base INSS: 4.798,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.798,45 Valor FGTS: 383,87 Base IRRF: 4.233,65

Empr.: 8292 MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN Situação: Trabalhando CPF: 415.717.918-84 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1007 ASSISTENTE CONTABIL C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 2.500,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,82 D

ND: 0 Proventos: 2.500,00 Descontos: 203,82 Informativa: 200,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.296,18
NF: 0 Base INSS: 2.500,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.500,00 Valor FGTS: 200,00 Base IRRF: 1.935,20

Empr.: 8462 MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 320.248.448-63 Adm: 28/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.785,88

8781	DIAS NORMAIS	3,00	178,59 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,39 D

ND: 0 Proventos: 178,59 Descontos: 13,39 Informativa: 14,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 165,20
NF: 0 Base INSS: 178,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 178,59 Valor FGTS: 14,28 Base IRRF: -386,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8113 NAIANI SOUSA ROCHA Situação: Demitido CPF: 475.731.548-10 Adm: 06/08/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.931,55

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	586,31 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	12.589,10 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	50,32 D
241	TRIENIO	84,70	84,70 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	56,55 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	244,30 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	76,73 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	7,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,66 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	488,59 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	175,89 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	14,12 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.931,55 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.465,77 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.005,42 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	488,60 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	42,35 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	84,70 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	167,57 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	14,12 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	502,71 P				
9591	AVISO PREVIO	45,00	4.397,33 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	45,00	127,05 P				

ND: 0 Proventos: 12.963,25 Descontos: 12.963,25 Informativa: 3350,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.425,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.949,46 Valor FGTS: 3.350,98 Base IRRF: 1.318,21
DEMITIDO EM 06/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8455 NATALIA DE LIMA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 471.074.928-02 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,15 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.087,56	1.087,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.049,69 Descontos: 72,15 Informativa: 76,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.977,54
NF: 0 Base INSS: 962,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 962,13 Valor FGTS: 76,97 Base IRRF: 397,33

Empr.: 8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.447.563-69 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	554,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 456,76 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,22
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 24/02/2024

Empr.: 8218 NATASHA GAMA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 508.270.368-41 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 3.918,98 Descontos: 656,29 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.262,69
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 791.013.135-68 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	396,74 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,88 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,83 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,08	86,72 P				

ND: 0 Proventos: 4.128,08 Descontos: 589,83 Informativa: 330,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.538,25
NF: 3 Base INSS: 4.128,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.128,08 Valor FGTS: 330,24 Base IRRF: 3.731,34

Empr.: 8391 NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 511.822.128-59 Adm: 27/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,27 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,52 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,34	510,11 P				

ND: 0 Proventos: 2.804,99 Descontos: 300,04 Informativa: 199,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.504,95
NF: 0 Base INSS: 2.493,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.493,99 Valor FGTS: 199,51 Base IRRF: 1.929,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 17/02/2024

Empr.: 8217 PATRICK TOMASSONI BORGES Situação: Trabalhando CPF: 121.311.526-47 Adm: 11/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.660,46 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,78 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	665,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,05 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.608,03 Descontos: 456,78 Informativa: 288,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,25
NF: 0 Base INSS: 3.608,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.608,03 Valor FGTS: 288,64 Base IRRF: 3.276,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/02/2024 a 10/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 20/02/2024

Empr.: 8393 PAULA LIMA CORTINAS Situação: Trabalhando CPF: 313.026.568-64 Adm: 04/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 100,00
Cargo: 1011 FONOAUDIOLOGA C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 4.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.000,00 P	998	I.N.S.S.	9,77	418,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	176,20 D

ND: 0 Proventos: 4.282,40 Descontos: 594,55 Informativa: 342,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.687,85
NF: 0 Base INSS: 4.282,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.282,40 Valor FGTS: 342,59 Base IRRF: 3.717,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8316 PAULA MELINA BRUZON Situação: Trabalhando CPF: 416.598.588-01 Adm: 01/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.614,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.614,90 P	998	I.N.S.S.		9,20	332,60 D
256	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	76,08 D
				254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.114,90 Descontos: 517,63 Informativa: 289,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.597,27
NF: 0 Base INSS: 3.614,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,90 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 3.050,10

Empr.: 8194 PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA Situação: Trabalhando CPF: 512.150.968-52 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53 P	998	I.N.S.S.		7,98	164,89 D

ND: 0 Proventos: 2.067,53 Descontos: 164,89 Informativa: 165,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.902,64
NF: 0 Base INSS: 2.067,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,53 Valor FGTS: 165,40 Base IRRF: 1.902,64

Empr.: 8118 PEDRO LUIZ SIMOMOTO Situação: Trabalhando CPF: 113.033.698-00 Adm: 15/10/2008
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 100,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 9.227,97

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.227,97 P	998	I.N.S.S.		8,38	908,85 D
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.836,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 10.843,51 Descontos: 2.759,88 Informativa: 867,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.083,63
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.057,49 Base FGTS: 10.843,51 Valor FGTS: 867,48 Base IRRF: 9.934,66

Empr.: 8440 PRISCILA DIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 372.606.078-23 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	802,50 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,32 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	160,50 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,36 P					

ND: 0 Proventos: 964,36 Descontos: 72,32 Informativa: 77,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 892,04
NF: 0 Base INSS: 964,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 964,36 Valor FGTS: 77,14 Base IRRF: 892,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 21/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 23/02/2024

Empr.: 8120 PRISCILA PIRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 353.944.418-12 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.		10,56	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.220,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,50 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,03	1.415,61 P					

ND: 0 Proventos: 8.606,69 Descontos: 2.129,76 Informativa: 688,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.476,93
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 820,67 Base FGTS: 8.606,69 Valor FGTS: 688,53 Base IRRF: 7.697,84

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8121 PRISCILA RIBEIRO GREGORIO Situação: Trabalhando CPF: 386.031.388-69 Adm: 01/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.532,33 D
241	TRIENIO	177,31	177,31 P	812	INSS FERIAS	9,95	730,79 D
807	VANTAGENS FERIAS	383,09	383,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	84,36 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.836,10 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,70 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.081,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 8.593,82 Descontos: 7.522,46 Informativa: 687,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.071,36
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 807,80 Base FGTS: 8.593,82 Valor FGTS: 687,50 Base IRRF: 1.071,36
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8122 PRISCILA SELANO DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 316.742.558-02 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,12	472,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,96	913,70 P				

ND: 0 Proventos: 4.667,87 Descontos: 747,73 Informativa: 373,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.920,14
NF: 0 Base INSS: 4.667,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.667,87 Valor FGTS: 373,42 Base IRRF: 4.103,07

Empr.: 8123 PRISCILA XAVIER LOMBAS Situação: Doença CPF: 327.894.078-43 Adm: 15/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.325,58 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.610,24 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	2,26 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.610,24 Descontos: 3.610,24 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 19/01/2024 a 00/00/0000

Empr.: 8124 PRISCILLA TENGLER GALOCIO Situação: Trabalhando CPF: 402.443.278-82 Adm: 24/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 2.931,55

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.931,55 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,60 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 2.931,55 Descontos: 357,31 Informativa: 234,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,24
NF: 0 Base INSS: 2.931,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.931,55 Valor FGTS: 234,52 Base IRRF: 2.366,75

Empr.: 8300 RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO Situação: Trabalhando CPF: 217.383.968-35 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 473,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.134,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8196 RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES Situação: Demitido CPF: 224.682.498-28 Adm: 02/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	5,00	554,26 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.272,34 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	66,71 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	277,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	73,05 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	47,56 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	168,56 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	95,11 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.217,05 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	380,44 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	216,46 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	95,12 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	865,83 P				
9591	AVISO PREVIO	57,00	6.318,60 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	57,00	1.084,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 13.595,66 Descontos: 13.595,66 Informativa: 13153,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.863,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 9.266,50 Valor FGTS: 13.153,94 Base IRRF: 1.723,89
DEMITIDO EM 05/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8456 RAFAEL LUIZ RUEDI Situação: Trabalhando CPF: 306.694.858-70 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	8,00	1.640,07 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 1.715,38 Descontos: 133,20 Informativa: 137,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.582,18
NF: 0 Base INSS: 1.715,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.715,38 Valor FGTS: 137,23 Base IRRF: 1.150,58

Empr.: 8219 RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 482.577.338-90 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.397,73 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	215,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.206,17 Descontos: 157,44 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.048,73
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.745,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 08/02/2024

Empr.: 8428 RAILSON SILVA PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 615.414.653-18 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,08 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,29	519,23 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D

ND: 0 Proventos: 2.497,48 Descontos: 360,42 Informativa: 199,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,06
NF: 0 Base INSS: 2.497,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,48 Valor FGTS: 199,79 Base IRRF: 1.932,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8125 REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 205.911.728-36 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.		7,88	149,38 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,06 D	

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 157,44 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.737,73
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.330,37

Empr.: 8126 REGINA DE OLIVEIRA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 118.092.636-62 Adm: 18/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.785,88

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.607,29 P	998	I.N.S.S.		7,81	139,54 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	178,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,93 D	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.096,88 Descontos: 148,47 Informativa: 142,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.948,41
NF: 0 Base INSS: 1.785,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.785,88 Valor FGTS: 142,87 Base IRRF: 1.646,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 25/02/2024

Empr.: 8423 REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 227.577.388-60 Adm: 17/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.		7,88	149,38 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,06 D	

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 157,44 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.737,73
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.330,37

Empr.: 8128 RENATA SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 302.505.158-22 Adm: 16/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.881,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96 P	998	I.N.S.S.		10,29	502,29 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	308,59 D	
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	292,92 D	

ND: 0 Proventos: 4.881,96 Descontos: 1.103,80 Informativa: 390,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.778,16
NF: 0 Base INSS: 4.881,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.881,96 Valor FGTS: 390,55 Base IRRF: 4.317,16

Empr.: 8129 RENATO BATISTA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 116.008.318-50 Adm: 03/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 120,00
Cargo: 998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324120 Filial: 1 Salário: 5.554,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.554,88 P	998	I.N.S.S.		11,47	821,69 D	
241	TRIENIO	481,50	481,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	847,97 D	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P						

ND: 0 Proventos: 7.163,40 Descontos: 1.669,66 Informativa: 573,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.493,74
NF: 2 Base INSS: 7.163,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.163,40 Valor FGTS: 573,07 Base IRRF: 6.341,71

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8131 RICHARD PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 380.641.028-39 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.636,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	998	I.N.S.S.		7,10	908,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	397,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.828,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	96,36 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,74	2.484,89 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%		20,00	1.983,68 D

ND: 0 Proventos: 12.800,89 Descontos: 4.817,69 Informativa: 1024,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.983,20
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 5.014,87 Base FGTS: 12.800,89 Valor FGTS: 1.024,07 Base IRRF: 9.908,36

Empr.: 8133 ROBERTA FATIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.470.408-04 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.		11,18	719,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	675,15 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	369,02 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.763,55 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.669,10
NF: 0 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8404 ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 376.359.298-95 Adm: 16/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 458,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.149,17
NF: 1 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8135 RODRIGO SOUSA DE LIMA Situação: Demitido CPF: 333.285.828-94 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	11.559,97 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	332,56 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	65,82 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	277,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	45,09 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	23,53 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		22,50	136,02 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P					
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	554,26 P					
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.202,66 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	47,07 P					
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	100,22 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,54 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	200,44 P					
9591	AVISO PREVIO	36,00	3.990,70 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	338,88 P					
214	BANCO DE HORAS	8,31	276,36 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 11.821,90 Descontos: 11.821,90 Informativa: 3738,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 1.479,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.808,60 Valor FGTS: 3.738,62 Base IRRF: 1.368,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 02/02/2024
DEMITIDO EM 05/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8136 ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.901.448-50 Adm: 16/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.690,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79 P	998	I.N.S.S.		7,75	130,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,45 D

ND: 0 Proventos: 1.690,79 Descontos: 139,44 Informativa: 135,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.551,35
NF: 0 Base INSS: 1.690,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.690,79 Valor FGTS: 135,26 Base IRRF: 1.125,99

Empr.: 8137 ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 112.964.358-14 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.411,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	270,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,09	1.688,07 P					

ND: 0 Proventos: 8.390,81 Descontos: 1.411,47 Informativa: 671,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.979,34
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.390,81 Base FGTS: 8.390,81 Valor FGTS: 671,26 Base IRRF: 8.390,81

Empr.: 8403 ROSANA APARECIDA BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 213.628.988-80 Adm: 19/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22 P	998	I.N.S.S.		11,23	908,85 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	615,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.079,39 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	255,30 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	61,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,66	1.404,13 P					

ND: 0 Proventos: 8.092,08 Descontos: 2.049,74 Informativa: 647,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.042,34
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 306,06 Base FGTS: 8.092,08 Valor FGTS: 647,36 Base IRRF: 7.183,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2024 a 08/02/2024

Empr.: 8287 ROSELAINE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 429.547.268-90 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 3.918,98 Descontos: 621,34 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.297,64
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8138 ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 326.462.768-00 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,16	478,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	270,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	952,91 P					

ND: 0 Proventos: 4.713,36 Descontos: 764,34 Informativa: 377,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.949,02
NF: 0 Base INSS: 4.713,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.713,36 Valor FGTS: 377,06 Base IRRF: 4.148,56

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8198 ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 226.482.368-21 Adm: 14/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.946,08 P	998	I.N.S.S.	9,85	429,59 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	101,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,19 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,93 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	809,58 P				

ND: 0 Proventos: 4.362,73 Descontos: 666,78 Informativa: 349,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.695,95
NF: 2 Base INSS: 4.362,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.362,73 Valor FGTS: 349,01 Base IRRF: 3.933,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 05/02/2024

Empr.: 8140 ROSILENE VILELA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 330.835.278-88 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,18	719,38 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	675,15 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.446,53 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.986,12
NF: 0 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8142 RUTE LEAL Situação: Trabalhando CPF: 278.566.688-73 Adm: 22/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	11,40	793,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	800,95 D

ND: 0 Proventos: 6.964,58 Descontos: 1.646,80 Informativa: 557,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.317,78
NF: 0 Base INSS: 6.964,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.964,58 Valor FGTS: 557,16 Base IRRF: 6.170,73

Empr.: 8288 RUTH DE SOUZA ORLANDO Situação: Trabalhando CPF: 269.544.858-96 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87 P	998	I.N.S.S.	10,10	468,97 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	255,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,47 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,07 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,64	882,45 P				

ND: 0 Proventos: 4.643,97 Descontos: 739,01 Informativa: 371,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.904,96
NF: 0 Base INSS: 4.643,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.643,97 Valor FGTS: 371,51 Base IRRF: 4.079,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 06/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8144 SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO Situação: Demitido CPF: 308.668.928-50 Adm: 07/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	2.660,46 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	25.197,40 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,28	344,70 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	4.612,52 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,51	106,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	124,22 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	60,76 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	110,85 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	95,11 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	60,76 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	95,11 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.559,07 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	774,47 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	6,51 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	570,66 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	259,84 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	1,08 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	129,08 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	95,10 P				
9591	AVISO PREVIO	57,00	6.318,60 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	57,00	12,37 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	57,00	1.348,56 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	57,00	1.084,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,52	578,70 P				

ND: 0 Proventos: 25.898,81 Descontos: 25.898,81 Informativa: 18706,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 5.136,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 13.899,79 Valor FGTS: 18.706,45 Base IRRF: 4.684,67
DEMITIDO EM 24/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8145 SANARA DA SILVA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 407.563.968-16 Adm: 07/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,52 P	998	I.N.S.S.	7,69	123,96 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D

ND: 0 Proventos: 1.612,77 Descontos: 184,02 Informativa: 129,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.428,75
NF: 0 Base INSS: 1.612,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.612,77 Valor FGTS: 129,02 Base IRRF: 1.488,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 02/02/2024

Empr.: 8146 SANDRA DE JESUS MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 333.911.458-70 Adm: 07/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,31	505,54 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	327,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,48	1.118,31 P				

ND: 0 Proventos: 4.905,22 Descontos: 847,70 Informativa: 392,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.057,52
NF: 3 Base INSS: 4.905,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.905,22 Valor FGTS: 392,41 Base IRRF: 4.399,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8199 SANDRA REGINA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 146.172.378-79 Adm: 02/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.690,79

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	2,00	112,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.761,29 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	19,44 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	140,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	42,47 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	35,68 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	21,42 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	12,21 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,45 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	281,80 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	101,45 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	71,36 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	24,43 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.268,09 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	281,80 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	321,39 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	9,00	2,33 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	109,92 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	126,05 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	0,52 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	71,42 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	24,42 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	567,24 P				
9591	AVISO PREVIO	60,00	3.381,58 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	60,00	6,20 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	60,00	674,78 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	293,12 P				

ND: 0 Proventos: 7.954,52 Descontos: 7.954,52 Informativa: 9596,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 825,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.181,34 Valor FGTS: 9.596,61 Base IRRF: 763,75
DEMITIDO EM 02/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8202 SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO Situação: Trabalhando CPF: 177.080.198-77 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	998	I.N.S.S.	10,31	506,48 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,45 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,08 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,85	870,45 P				

ND: 0 Proventos: 4.911,90 Descontos: 1.049,46 Informativa: 392,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.862,44
NF: 0 Base INSS: 4.911,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.911,90 Valor FGTS: 392,95 Base IRRF: 4.405,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 07/02/2024

Empr.: 8200 SARA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 344.498.678-58 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.575,11 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	397,23 P	998	I.N.S.S.	9,85	430,54 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	223,50 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 4.680,51 Descontos: 721,04 Informativa: 349,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.959,47
NF: 2 Base INSS: 4.369,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.369,51 Valor FGTS: 349,56 Base IRRF: 3.938,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/02/2024 a 27/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8310 SERGIO SILVA DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 079.114.928-59 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 990 ESTOQUISTA C.B.O: 414125 Filial: 1 Salário: 1.754,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.754,00 P	998	I.N.S.S.		7,79	136,68 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	105,24 D

ND: 0 Proventos: 1.754,00 Descontos: 241,92 Informativa: 140,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.512,08
NF: 0 Base INSS: 1.754,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,00 Valor FGTS: 140,32 Base IRRF: 1.189,20

Empr.: 7919 SHIRLEY DANTAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 222.518.848-31 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.398,83 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	812	INSS FERIAS		10,47	430,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	315,41	315,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	9,44 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.028,91 P	998	I.N.S.S.		7,50	52,30 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	942	IRRF FERIAS		22,50	285,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.813,06 Descontos: 4.192,38 Informativa: 385,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 620,68
NF: 3 Base INSS: 4.813,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.813,06 Valor FGTS: 385,04 Base IRRF: 635,68
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8228 SIRLENE MACEDO SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 331.049.688-02 Adm: 07/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.540,88 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS		10,65	461,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	21,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29 P	998	I.N.S.S.		7,50	66,71 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	942	IRRF FERIAS		22,50	327,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 5.218,75 Descontos: 4.632,08 Informativa: 417,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 586,67
NF: 0 Base INSS: 5.218,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.218,75 Valor FGTS: 417,50 Base IRRF: 801,20
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 7917 SOFIA MEL REIS TODO Situação: Trabalhando CPF: 391.508.828-56 Adm: 16/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,22 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	4,82 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	57,78 D

ND: 0 Proventos: 963,00 Descontos: 134,82 Informativa: 77,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 828,18
NF: 0 Base INSS: 963,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 963,00 Valor FGTS: 77,04 Base IRRF: 890,78

Empr.: 8461 SUELI DAMASCENO FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 308.116.028-69 Adm: 28/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	3,00	332,56 P	998	I.N.S.S.		7,50	27,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 360,80 Descontos: 27,06 Informativa: 28,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 333,74
NF: 2 Base INSS: 360,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 360,80 Valor FGTS: 28,86 Base IRRF: -204,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8149 SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 226.576.448-56 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	998	I.N.S.S.	9,40	366,36 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,04 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.896,24 Descontos: 529,40 Informativa: 311,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.366,84
NF: 3 Base INSS: 3.896,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.896,24 Valor FGTS: 311,69 Base IRRF: 3.529,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2024 a 12/02/2024

Empr.: 8235 TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.150.048-40 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8422 TAMIRES CONSERVA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 361.979.248-89 Adm: 16/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	53,73 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	28,00	752,27 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	134,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,02 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	134,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	10,07 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	44,78 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	399,19 P				

ND: 0 Proventos: 766,36 Descontos: 766,36 Informativa: 15,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 188,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 188,06 Valor FGTS: 15,03 Base IRRF: -339,94
DEMITIDO EM 01/02/2024 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 8430 TATIANA LOPES PEDROSA Situação: Trabalhando CPF: 260.475.218-27 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,40 P	998	I.N.S.S.	10,18	482,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	277,41 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,55	421,22 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	238,34 D

ND: 0 Proventos: 4.743,36 Descontos: 1.065,63 Informativa: 379,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.677,73
NF: 1 Base INSS: 4.743,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.743,36 Valor FGTS: 379,46 Base IRRF: 4.178,56

Empr.: 8221 TATIANE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 377.680.798-92 Adm: 03/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,90	151,89 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.234,00 Descontos: 255,53 Informativa: 153,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.978,47
NF: 3 Base INSS: 1.923,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,00 Valor FGTS: 153,84 Base IRRF: 1.771,11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8457 TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 502.012.118-58 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 962,13 Descontos: 72,15 Informativa: 76,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 889,98
NF: 0 Base INSS: 962,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 962,13 Valor FGTS: 76,97 Base IRRF: 397,33

Empr.: 8299 TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 123.855.958-18 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.304,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60 P	998	I.N.S.S.	7,93	156,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,05 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	6,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	78,28 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,79	337,82 P				

ND: 0 Proventos: 1.978,87 Descontos: 241,71 Informativa: 158,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.737,16
NF: 0 Base INSS: 1.978,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.978,87 Valor FGTS: 158,30 Base IRRF: 1.414,07

Empr.: 8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 279.693.728-30 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	11,18	719,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	675,15 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.394,53 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.038,12
NF: 2 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8222 THAIS DE SOUZA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 441.305.288-90 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	872,98 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	615,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 872,98 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.559,67
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.432,65 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 6.432,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2024 a 11/02/2024

Empr.: 8153 THIAGO SANTOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 380.545.218-71 Adm: 21/07/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34 P	998	I.N.S.S.	10,85	623,22 D
241	TRIENIO	229,55	229,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	512,71 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,02	1.087,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.745,80 Descontos: 1.150,93 Informativa: 459,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.594,87
NF: 0 Base INSS: 5.745,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.745,80 Valor FGTS: 459,66 Base IRRF: 5.122,58

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8409 THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO Situação: Trabalhando CPF: 505.352.598-67 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.271,72

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,43	239,20 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	136,30 D

ND: 0 Proventos: 2.836,52 Descontos: 427,50 Informativa: 226,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.409,02
NF: 0 Base INSS: 2.836,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.836,52 Valor FGTS: 226,92 Base IRRF: 2.271,72

Empr.: 8154 VAGNER JUSTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 205.210.708-80 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,23	491,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,87	1.033,25 P				

ND: 0 Proventos: 4.806,55 Descontos: 814,79 Informativa: 384,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.991,76
NF: 0 Base INSS: 4.806,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.806,55 Valor FGTS: 384,52 Base IRRF: 4.314,82

Empr.: 8223 VALDEANE SOUSA FERRAZ Situação: Trabalhando CPF: 227.435.468-59 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.975,51 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS	7,83	730,79 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	192,71 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,56 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.197,42	1.197,42 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.628,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	678,61	678,61 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.333,74 P				
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	14,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,98	578,14 P				

ND: 0 Proventos: 11.724,37 Descontos: 9.527,54 Informativa: 936,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.196,83
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.923,85 Base FGTS: 11.709,87 Valor FGTS: 936,78 Base IRRF: 2.196,83
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8268 VALDINEI APARECIDO NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 262.305.118-60 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 978 ZELADOR C.B.O: 514120 Filial: 1 Salário: 5.240,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.240,61 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	10,54	552,50 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	534,42 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.240,61 Descontos: 1.153,92 Informativa: 419,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.086,69
NF: 0 Base INSS: 5.240,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.240,61 Valor FGTS: 419,24 Base IRRF: 4.688,11

Empr.: 8410 VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 096.860.479-05 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.271,72

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,43	239,20 D

ND: 0 Proventos: 2.836,52 Descontos: 291,20 Informativa: 226,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.545,32
NF: 2 Base INSS: 2.836,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.836,52 Valor FGTS: 226,92 Base IRRF: 2.271,72

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8224 VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 399.073.438-54 Adm: 05/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,74	414,47 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	201,29 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	238,34 D

ND: 0 Proventos: 4.254,74 Descontos: 921,10 Informativa: 340,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.333,64
NF: 1 Base INSS: 4.254,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.254,74 Valor FGTS: 340,37 Base IRRF: 3.840,27

Empr.: 8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 399.427.048-09 Adm: 09/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.571,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.571,61 P	998	I.N.S.S.		10,47	536,77 D
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	370,32 D
241	TRIENIO	274,29	274,29 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	274,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 5.392,95 Descontos: 1.181,39 Informativa: 410,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.211,56
NF: 0 Base INSS: 5.128,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.128,30 Valor FGTS: 410,26 Base IRRF: 4.591,53

Empr.: 8269 VALERIA LIMA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 451.828.638-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,22	489,86 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	288,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,44	1.021,78 P					

ND: 0 Proventos: 4.793,24 Descontos: 793,49 Informativa: 383,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.999,75
NF: 0 Base INSS: 4.793,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.793,24 Valor FGTS: 383,45 Base IRRF: 4.228,44

Empr.: 8155 VANESSA GUIMARAES LIBONA Situação: Trabalhando CPF: 205.909.138-16 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.551,76

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.400,03 P	998	I.N.S.S.		10,02	456,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	151,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	258,76 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.551,76 Descontos: 729,82 Informativa: 364,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.821,94
NF: 0 Base INSS: 4.551,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.551,76 Valor FGTS: 364,14 Base IRRF: 4.095,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 21/02/2024

Empr.: 8156 VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 328.613.218-73 Adm: 03/10/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53 P	998	I.N.S.S.		8,03	175,65 D
241	TRIENIO	119,48	119,48 P					

ND: 0 Proventos: 2.187,01 Descontos: 175,65 Informativa: 174,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.011,36
NF: 2 Base INSS: 2.187,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,01 Valor FGTS: 174,96 Base IRRF: 2.011,36

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8381 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO Situação: Trabalhando CPF: 440.828.510-20 Adm: 19/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 75,00
Cargo: 1010 MEDICO DO TRABALHO C.B.O: 225140 Filial: 1 Salário: 6.920,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.920,84 P	998	I.N.S.S.		11,48	827,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	857,39 D

ND: 0 Proventos: 7.203,24 Descontos: 1.684,65 Informativa: 576,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.518,59
NF: 0 Base INSS: 7.203,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.203,24 Valor FGTS: 576,25 Base IRRF: 6.375,98

Empr.: 8201 VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 638.523.655-20 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.916,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90 P	998	I.N.S.S.		8,88	288,26 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	62,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,58 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	175,01 D

ND: 0 Proventos: 3.245,37 Descontos: 539,98 Informativa: 259,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.705,39
NF: 1 Base INSS: 3.245,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.245,37 Valor FGTS: 259,62 Base IRRF: 2.957,11

Empr.: 8158 VERONICA HELLEM GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 228.941.688-61 Adm: 09/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.095,82

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.992,63 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	103,19 P	998	I.N.S.S.		8,98	300,81 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,93 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	185,75 D

ND: 0 Proventos: 3.660,93 Descontos: 614,49 Informativa: 267,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.046,44
NF: 0 Base INSS: 3.349,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.349,93 Valor FGTS: 267,99 Base IRRF: 3.049,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2024 a 22/02/2024

Empr.: 8159 VITORIA MACEDO TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 556.642.248-94 Adm: 05/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 900,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	900,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	67,50 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	54,00 D

ND: 0 Proventos: 900,00 Descontos: 121,50 Informativa: 72,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 778,50
NF: 0 Base INSS: 900,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 900,00 Valor FGTS: 72,00 Base IRRF: 832,50

Empr.: 8291 VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA Situação: Trabalhando CPF: 468.737.508-16 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	332,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 08/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 19/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO Situação: Trabalhando CPF: 292.444.818-20 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.882,17 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	443,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2024 a 27/02/2024

Empr.: 8312 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA Situação: Trabalhando CPF: 286.667.818-40 Adm: 30/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 251,38 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,55
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

Empr.: 8161 VIVIANE DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 320.241.338-43 Adm: 06/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.693,94

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.570,81 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	123,13 P	998	I.N.S.S.	9,79	422,04 D
241	TRIENIO	332,45	332,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 4.308,79 Descontos: 700,79 Informativa: 344,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.608,00
NF: 0 Base INSS: 4.308,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.308,79 Valor FGTS: 344,70 Base IRRF: 3.886,75
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2024 a 06/02/2024

Empr.: 8234 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 146.097.678-99 Adm: 15/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	554,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,99 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.608,00 Descontos: 456,76 Informativa: 288,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,24
NF: 0 Base INSS: 3.608,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.608,00 Valor FGTS: 288,64 Base IRRF: 3.276,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 09/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8225 VIVIANE SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 360.432.998-10 Adm: 18/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.931,55

8781	DIAS NORMAIS	5,00	488,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.014,76 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	812	INSS FERIAS	9,90	350,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,70 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	41,58 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	106,23	106,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	89,58 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	318,70	318,70 P	942	IRRF FERIAS	22,50	174,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	211,76	211,76 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	884,91 P				
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.442,96 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,43	20,11 P				

ND: 0 Proventos: 4.734,07 Descontos: 3.685,45 Informativa: 378,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.048,62
NF: 1 Base INSS: 4.734,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.734,07 Valor FGTS: 378,72 Base IRRF: 638,35
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE Situação: Trabalhando CPF: 338.306.348-89 Adm: 10/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,06	908,85 D
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.339,19 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	593,22	593,22 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	285,83 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,97	1.786,42 P				

ND: 0 Proventos: 10.680,05 Descontos: 2.309,54 Informativa: 722,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.370,51
NF: 3 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.250,81 Base FGTS: 9.036,83 Valor FGTS: 722,94 Base IRRF: 8.127,98

Empr.: 8162 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI Situação: Trabalhando CPF: 287.630.968-89 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECUROS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 7.268,10

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.268,10 P	998	I.N.S.S.	11,51	836,34 D
204	AJUDA DE CUSTO	4.278,40	4.278,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	716,32 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35	644,35 D

ND: 3 Proventos: 11.546,50 Descontos: 2.197,01 Informativa: 581,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 9.349,49
NF: 1 Base INSS: 7.268,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.268,10 Valor FGTS: 581,44 Base IRRF: 5.862,99

Empr.: 8163 WANDERLEI ROGERIO TEODORO Situação: Trabalhando CPF: 142.564.698-00 Adm: 08/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 977 ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR C.B.O: 915305 Filial: 1 Salário: 2.358,73

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.358,73 P	8794	DIAS FALTAS DSR	5,00	393,12 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	1.961,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,69 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.168,21	2.168,21 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,79 D
				8792	DIAS FALTAS	22,00	1.729,74 D

ND: 0 Proventos: 4.320,55 Descontos: 4.320,55 Informativa: 18,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 235,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 235,87 Valor FGTS: 18,86 Base IRRF: 218,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 814.617.985-15 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.		9,27	343,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.111,22 D

ND: 0 Proventos: 3.704,07 Descontos: 1.521,52 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.182,55
NF: 1 Base INSS: 3.704,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,07 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 2.249,55

Empr.: 8165 WILLIAM COELHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 427.271.818-50 Adm: 16/09/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,39	364,37 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	145,86 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,55	68,55 P					

ND: 0 Proventos: 3.879,67 Descontos: 525,23 Informativa: 310,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.354,44
NF: 0 Base INSS: 3.879,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.879,67 Valor FGTS: 310,37 Base IRRF: 3.515,30

Empr.: 8166 WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 128.721.507-65 Adm: 16/01/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21 P	998	I.N.S.S.		10,24	493,38 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	310,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,83 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,42	681,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.818,37 Descontos: 818,56 Informativa: 385,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.999,81
NF: 1 Base INSS: 4.818,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.818,37 Valor FGTS: 385,46 Base IRRF: 4.324,99

Empr.: 8313 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA Situação: Trabalhando CPF: 164.637.487-81 Adm: 02/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	205,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,53 P	998	I.N.S.S.		11,55	908,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.018,57 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,93	1.609,58 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	61,50 D
				8792	DIAS FALTAS		1,00	205,01 D

ND: 0 Proventos: 8.280,93 Descontos: 2.398,94 Informativa: 629,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.881,99
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 84,89 Base FGTS: 7.870,91 Valor FGTS: 629,67 Base IRRF: 6.962,06

Total Geral Proventos: 1.525.922,28 Total Geral Descontos: 648.113,14
Líquido Geral: 877.809,14

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.180,00	50.276,66 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	963,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.694,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	310.229,24 D
28	FERIAS VENCIDAS	11,00	31.699,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	116,00	29.544,98 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	40,00	4.134,04 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	366,63	12.471,32 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	193,73 D
149	PERICULOSIDADE	150,00	3.915,38 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	60,00	2.422,07 D
201	AUXILIO CRECHE	11.043,00	11.043,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	2.184,00	2.184,00 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50 P	221	DIAS FALTAS	90,00	9.976,74 D
204	AJUDA DE CUSTO	6.874,15	6.874,15 P	225	VALE TRANSPORTE	450,00	12.123,07 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.267,81	80.890,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	27,00	2.238,22 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	2.416,05	2.416,05 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	13,00	834,36 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	2.350,46	2.350,46 P	253	MENSALIDADE SINDICAL MES ANTEI	35,00	35,00 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	3.033,15 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
214	BANCO DE HORAS	90,41	3.014,37 P	812	INSS FERIAS	199,43	8.014,02 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	440,68 D
227	REEMBOLSO	29,60	29,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	195,19	5.040,50 D
231	REEMBOLSO EXAME	1.015,87	1.015,87 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	300,00	2.849,00 D
241	TRIENIO	31.758,05	31.758,05 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	49,00	2.015,06 D
242	REEMBOLSO CONTRIBUIÇAO ASSIST	39,99	39,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	64.377,05 D
256	AJUDA DE CUSTO	3.401,44	3.401,44 P	942	IRRF FERIAS	435,00	8.187,12 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	4.609,15	4.609,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	165,32	1.499,40 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,39	2,39 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.536,54	2.536,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	6.236,59	6.236,59 P	998	I.N.S.S.	2.353,06	100.079,68 D
808	MEDIA VALOR ABONO	6,09	6,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	3.635,00	76.811,04 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,59	0,59 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.380,75	1.380,75 D
810	VANTAGENS ABONO	47,07	47,07 P	8792	DIAS FALTAS	38,00	3.828,68 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	29,00	7.270,08 P	8794	DIAS FALTAS DSR	12,00	1.451,55 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	57,00	3.159,06 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	210,00	23.735,46 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	47,00	99,21 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00	464,34 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	97,00	3.107,55 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	4,00	1.837,73 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	4,00	24,95 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	10,00	3.851,56 P				
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	34.012,85 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	695,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13.392,51 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	8,02 P				
931	1/3 DAS FERIAS	666,60	20.127,86 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	132,78 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	8.794,74 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	423,60 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	564,80 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	108,67	108,67 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	599,94	2.946,43 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	399,19 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	12,00	12,75 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	11,00	644,26 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	27,00	912,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	699,93	11.970,26 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	318,70	318,70 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,36	7,36 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	36,00	9.187,85 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	15,00	937,96 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	30,00	1.047,15 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	7,65 P				
8781	DIAS NORMAIS	6.894,00	861.842,23 P				
8783	DIAS FERIAS	410,00	49.535,42 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	45,00	6.400,70 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	180,00	22.262,64 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	344,59 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	150,00	15.991,19 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	357,00	37.847,70 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	820,00	1.233,13 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	7,00	1.435,06 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P				

EXTRATO MENSAL

9591	AVISO PREVIO	849,00	86.495,03	P
9592	13o 1/12 INDENIZADO	28,00	7.137,18	P
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	369,00	155,27	P
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	399,00	8.069,97	P
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	789,00	10.817,96	P
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	13,00	727,70	P
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	26,00	888,60	P

Líquido Geral: 877.809,14

INSS

Salário contribuição empregados:	1.126.945,64
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	78.169,15
Base total:	1.205.114,79
Segurados:	114.378,35
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	114.378,35
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	372,24
(-) Salário Maternidade:	6.824,30
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.135.240,18
Valor do FGTS:	90.817,96
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	176.913,79
Valor FGTS - GRRF:	155.015,63
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	957.388,71
Valor IRRF Mensal:	79.660,04
Base IRRF Férias:	72.600,56
Valor IRRF Férias:	8.187,12
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	16.884,01
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	87.847,16
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	954.929,01
Valor IRRF Mensal:	80.945,40
Base IRRF Férias:	80.796,64
Valor IRRF Férias:	9.487,50
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	5.290,95
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	90.432,90
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	289	Demitido:	23
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	258	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	6	Admissões:	15
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	372,24
(-)Salário Maternidade:	6.824,30	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	227.609,70	0,00	372,24	6.824,30	0,00	220.413,16
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	115.178,07	0,00	0,00	0,00	0,00	115.178,07
					Saldo à recolher:	**335.591,23**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a compentência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	3.167,85
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	3.775,97
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	6.547,32
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	2.999,48
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	17961102	099.535.558-42	55983-0	3.579,67
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	34633171	336.043.938-41	99919-9	2.089,59
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	5.846,63
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	45101918	337.939.558-77	78352-8	1.074,26
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	3.953,16
8438	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	57655784	543.162.548-98	100662-2	1.278,00
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	20087468	074.646.523-80	99967-9	5.153,74
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUI	23711246	145.105.118-25	99970-9	3.896,73
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232	268.382.218-96	24428-7	5.559,67
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	56076400	495.330.218-45	55358-1	2.015,57
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	52085904	538.773.508-36	57193-8	1.721,22
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	47187154	389.687.488-88	56772-8	3.808,17
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	37637627	444.537.128-98	36408-8	3.186,17
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	49543474	422.723.068-37	99972-5	498,70
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	4.081,93
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	27524612	264.717.098-38	99974-1	3.445,43
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	49646880	015.478.303-01	46372-8	7.923,68
7941	ANA MARIA DIAS	19521508	077.261.338-99	99975-X	3.844,68
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	1.625,55
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	32705665	296.550.898-86	99978-4	6.284,64
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	49569307	363.433.718-42	99979-2	338,68
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	1.728,14
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	4.059,04
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178	264.892.648-89	56399-4	3.186,17
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	64050224	057.221.863-09	40265-6	3.186,17
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	4.326,48
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	35613184	321.457.658-59	80458-4	3.649,33
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	3.223,09
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	889,98
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	38355514	451.355.368-50	99985-7	2.870,51
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAI	46939634	378.326.008-61	56634-9	1.446,02
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	53922323	433.187.248-31	79657-3	1.926,60
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	34711488	347.405.688-37	99988-1	5.656,12
8434	CAMILA ALMEIDA SILVA	39480697	390.015.708-10	13535-6	1.737,73
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	6.667,89
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	3.201,17
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	47085578-2	370.535.638-04	76435-3	9.355,65
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	2.758,83
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167	181.804.898-17	99991-1	8.300,47
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	61932-9	3.922,38
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	39765426	388.479.655-00	99992-x	4.031,82
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	5.308,28
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	40183403	224.735.978-71	99997-0	5.197,72
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	1.721,22
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	33588091	301.709.688-20	31349-1	2.934,64
8452	CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO	30529248	335.912.008-67	70171-8	889,98
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	33950341	230.152.898-70	21129-X	4.005,01
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRI	43054036	345.043.808-54	99959-8	3.223,09
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	469573302	353.489.708-08	99962-8	5.662,97
8443	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	50544271	389.594.008-90	100479-4	1.512,78
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	186289479	094.100.058-33	102918-5	1.370,52
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197	085.752.718-57	100016-0	3.171,09
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	413229348	225.133.178-66	100020-9	1.588,96
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	4.963,14
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	3.979,84
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	6.179,65
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	3.888,63
8395	EDINEIDE DA SILVA PEREIRA	37385632	506.057.475-04	40887-5	1.633,52
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	2.405,66
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	100031-4	2.591,52
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	34478325	324.490.798-90	100038-1	2.798,10
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	32784644	271.337.118-00	100039-x	7.902,05
7996	ELIANA MARQUES	30059947	254.183.718-60	56144-4	800,60
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	12771-x	1.625,55
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	24883355	155.660.748-20	100043-8	3.770,59
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	25809753	153.677.818-45	100046-2	7.749,55
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	3.891,20
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	3.821,39
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	1.951,96
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	2.526,65
8006	FABIANA AZEVEDO	44914259	377.944.218-37	100069-1	3.096,95
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	51443-8	3.186,17

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	2.190,26
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.151,22
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	5.029,64
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	4.617,10
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	2.727,99
8446	FERNANDA MARIA DA SILVA	53335153	308.011.538-40	72199-9	1.083,67
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.129,57
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	52023-3	5.290,44
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	100072-1	7.590,49
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT/	38247082	552.865.183-20	100073-x	3.366,84
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	586,67
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRC	45753442	349.500.688-57	79446-5	6.386,00
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	100001-2	6.773,15
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	56381611	354.724.278-94	56861-9	1.588,96
8275	GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	27762666	338.637.388-70	31381-5	3.898,22
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	3.186,17
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	62853996	519.998.588-40	100501-4	1.656,19
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	2.700,10
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	4.179,79
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.326,07
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	58196122	525.997.678-90	100359-3	3.099,22
8272	HENRIQUE NUNES SILVA	39683354	503.264.608-37	30445-X	3.186,17
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	3.445,17
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	4.178,73
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	6.843,57
8026	IONE MARTINS LOPES	35449557	224.757.928-09	100098-5	4.663,79
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	80753-2	444,99
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	3.186,17
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	52925989	425.422.138-01	36342-1	2.290,51
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	5.038,12
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	4.033,11
8282	JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIR/	50089328	382.307.088-60	36969-1	4.005,60
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	848,54
8035	JOSE RIBAS LOPES	50788379	062.447.626-06	100106-x	4.029,44
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	2.986,64
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	100114-0	1.764,76
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	367612240	411.374.728-80	15446-6	6.087,35
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.166,22
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	4.152,85
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	1.745,79
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	1.903,87
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	36013-9	6.814,84
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	24171534	245.785.368-07	100128-0	2.753,17
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	2.560,86
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	1.001,22
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	48115931	406.511.588-42	1092-8	3.990,77
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	58025799	475.990.508-17	57020-6	1.634,32
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	4.196,89
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	1.743,52
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIR/	21307369	184.646.958-96	100154-X	169,31
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	52163674	548.735.058-28	100160-4	1.392,04
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	42674682	391.719.288-80	9799-3	4.924,62
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	37926-3	1.346,47
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	42384053	345.500.308-79	100163-9	3.980,65
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	48394363	052.004.136-48	100164-7	3.224,69
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	3.964,98
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.235,79
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	3.223,09
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.151,22
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	3.940,94
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	5.303,85
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	56899-6	1.778,59
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	2.154,02
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.186,17
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCI	57230205	034.598.195-29	36492-4	3.186,17
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	100192-2	5.259,22
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	8.788,60
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	270,95
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	32711446	315.000.908-16	100365-8	3.908,63
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	12500989	030.546.388-80	100248-1	3.156,57
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	100249-X	3.284,96
8401	MARCELO SOLANO DE CAMPOS	25724232	251.158.088-89	31492-7	1.964,89
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	100254-6	6.147,29
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	4.033,97
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	32924260	218.455.428-60	100255-4	7.335,56
8460	MARCIO HELENO MANDU	30516918	283.590.448-48	57384-1	374,21
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	2.972,02

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	56216-5	1.625,55
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	3.674,70
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SII	64652362	090.907.664-21	100269-4	6.245,35
8285	MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	37678008	449.390.118-79	47979-9	3.186,17
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	632235214	001.276.664-00	100273-2	3.939,82
8439	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	59886192	497.024.658-00	100384-4	890,78
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	49545885	410.747.528-05	58881-4	1.841,26
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	3.991,62
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	100277-5	5.369,78
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	36972-1	2.934,64
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	38484428	043.794.136-16	80285-9	3.186,17
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	3.366,84
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	1.766,09
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	3.438,82
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	1.768,05
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTC	333446136	316.087.058-89	53126-x	3.134,17
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.243,90
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	1.201,22
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	4.409,20
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	50669705	400.195.248-38	80299-9	4.568,56
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	4.018,06
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	2.296,18
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	80771-0	165,20
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	50594331	471.074.928-02	51464-0	1.977,54
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	66774840	065.447.563-69	100364-X	3.151,22
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	3.262,69
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	3.538,25
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	2.504,95
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	19278703	121.311.526-47	14535-1	3.151,25
8393	PAULA LIMA CORTINAS	34478452	313.026.568-64	8622-3	3.687,85
8316	PAULA MELINA BRUZON	49283781	416.598.588-01	35233-0	3.597,27
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	100550-2	1.902,64
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	113.033.698-00	100293-7	8.083,63
8440	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	39410878	372.606.078-23	100396-8	892,04
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	6.476,93
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	416279223	386.031.388-69	100296-1	1.071,36
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	29292259	316.742.558-02	40083-1	3.920,14
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	2.574,24
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	3.134,17
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	1.582,18
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	38875675	482.577.338-90	100301-1	2.048,73
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	2.137,06
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEI	22366803	205.911.728-36	36462-2	1.737,73
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	49736557	118.092.636-62	39653-2	1.948,41
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	42210695	227.577.388-60	57183-0	1.737,73
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	302.505.158-22	70544-6	3.778,16
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	5.493,74
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	46656607	380.641.028-39	100354-2	7.983,20
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	4.669,10
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	46707005	376.359.298-95	13438-4	3.149,17
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	1.551,35
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	22007386	112.964.358-14	100310-0	6.979,34
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	34311627	213.628.988-80	40624-4	6.042,34
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	3.297,64
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	3.949,02
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	3.695,95
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	4.986,12
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	5.317,78
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	3.904,96
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	47232540	407.563.968-16	12919-4	1.428,75
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	4.057,52
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	3.862,44
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	46949619	344.498.678-58	36085-6	3.959,47
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.512,08
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	620,68
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	351181179	331.049.688-02	56150-9	586,67
7917	SOFIA MEL REIS TODO	50596817	391.508.828-56	100323-2	828,18
8461	SUELI DAMASCENO FONSECA	32977266	308.116.028-69	100415-8	333,74
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL	35073677	226.576.448-56	100327-5	3.366,84
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	3.186,17
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	30284221	260.475.218-27	57228-4	3.677,73
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	1.978,47
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	889,98
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	1.737,16
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	5.038,12
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	40300985	441.305.288-90	100332-1	5.559,67
8153	THIAGO SANTOS REIS	467862370	380.545.218-71	100333-x	4.594,87

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	2.409,02
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	26838105	205.210.708-80	36078-3	3.991,76
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	2.196,83
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	4.086,69
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUN	43566226	096.860.479-05	41024-1	2.545,32
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	50485932	399.073.438-54	100335-6	3.333,64
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.211,56
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	53135695	451.828.638-37	36964-0	3.999,75
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	3.821,94
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	2.011,36
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	5.518,59
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	2.705,39
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	3.046,44
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	565915666	556.642.248-94	100342-9	778,50
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARI	53910362	468.737.508-16	93069-5	3.186,17
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	3.186,17
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	1.625,55
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	3.608,00
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	3.151,24
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	45315473	360.432.998-10	100776-9	1.048,62
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	8.370,51
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	9.349,49
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALME	37770681	814.617.985-15	100349-6	2.182,55
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	426001679	427.271.818-50	100350-X	3.354,44
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	46701597	128.721.507-65	100351-8	3.999,81
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	56862-7	5.881,99

Empregados: 256 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 875.081,15

(oitocentos e setenta e cinco mil oitenta e um reais e quinze centavos)

TABOAO DA SERRA, 05/03/2024 Responsável: _____

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G336071123943484037
07/03/2024 11:41:14

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/03/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	06/03/2024
Quantidade lançamentos	256
Valor R$	875.081,15

Dados atuais

Data pagamento	06/03/2024
Quantidade lançamentos	256
Valor R$	875.081,15

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF/CNPJ: 957.537.375-87
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.914-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.167,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3B9.61B.787.756.B59

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	2	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.666,49	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
242	REEMBOLSO CONTRIBUIÇAO ASSISTENCIAL	39,99	39,99	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	9,32		351,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,46
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.810,59	642,74
Valor Líquido ⇨	3.167,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.666,49	3.770,60	3.770,60	301,64	3.419,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	2	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.666,49	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
242	REEMBOLSO CONTRIBUIÇAO ASSISTENCIAL	39,99	39,99	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	9,32		351,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,46
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.810,59	642,74
Valor Líquido ⇨	3.167,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.666,49	3.770,60	3.770,60	301,64	3.419,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADEMILSON FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 113.977.098-55
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.916-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.775,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.844.B7F.520.F17.AE9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,26	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,51	639,14	
998	I.N.S.S.	10,27		498,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,36
52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00
253	MENSALIDADE SINDICAL MES ANTERIOR	35,00		35,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		177,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.854,58	1.078,61
Valor Líquido ⇨	3.775,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.854,58	4.854,58	388,36	4.356,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,26	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,51	639,14	
998	I.N.S.S.	10,27		498,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,36
52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00
253	MENSALIDADE SINDICAL MES ANTERIOR	35,00		35,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		177,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.854,58	1.078,61
Valor Líquido ⇨	3.775,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.854,58	4.854,58	388,36	4.356,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS
CPF/CNPJ: 084.057.928-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.917-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.547,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0E8.857.312.7CB.497

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	1.572,43	
998	I.N.S.S.	10,34		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.270,93
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.788,60	2.241,28
Valor Líquido ⇨	6.547,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.788,60	703,08	7.879,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	1.572,43	
998	I.N.S.S.	10,34		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.270,93
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.788,60	2.241,28
Valor Líquido ⇨	6.547,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.788,60	703,08	7.879,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADENILDES SILVA COUTINHO
CPF/CNPJ: 070.988.075-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.366-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.999,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.332.1AB.58C.42A.A7F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	10,71		390,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.598,56	599,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.999,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.785,84	3.487,71	279,01	3.097,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	10,71		390,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.598,56	599,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.999,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.785,84	3.487,71	279,01	3.097,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADILSON FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 099.535.558-42
AGENCIA: 2700 CONTA: 55.983-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.579,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0C1.567.9E9.A85.B22

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	6	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,45	1.157,76	
998	I.N.S.S.	10,83		618,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.310,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.712,51	2.132,84
Valor Líquido ⇨	3.579,67

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.712,51	5.712,51	457,00	3.783,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	6	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,45	1.157,76	
998	I.N.S.S.	10,83		618,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.310,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.712,51	2.132,84
Valor Líquido ⇨	3.579,67

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.712,51	5.712,51	457,00	3.783,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 336.043.938-41

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.919-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.089,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5FF.74F.625.E1C.9DD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411005	11	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.378,53	288,94
Valor Líquido ⇨	2.089,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411005	11	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.378,53	288,94
Valor Líquido ⇨	2.089,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 213.110.908-35
AGENCIA: 1529 CONTA: 71.400-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.846,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6D1.F5D.726.5BB.94E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.740,23	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,92	
805	MEDIA VALOR FERIAS	62,43	62,43	
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	163,35	
8783	DIAS FERIAS	2,00	410,02	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	55,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,39	1.046,02	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		490,33
812	INSS FERIAS	8,95		58,46
998	I.N.S.S.	11,67		905,72
942	IRRF FERIAS	27,50		104,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.005,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.472,40	2.625,77
Valor Líquido ⇨	5.846,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.417,07	673,36	6.913,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.740,23	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,92	
805	MEDIA VALOR FERIAS	62,43	62,43	
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	163,35	
8783	DIAS FERIAS	2,00	410,02	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	55,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,39	1.046,02	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		490,33
812	INSS FERIAS	8,95		58,46
998	I.N.S.S.	11,67		905,72
942	IRRF FERIAS	27,50		104,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.005,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.472,40	2.625,77
Valor Líquido ⇨	5.846,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.417,07	673,36	6.913,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA DOS SANTOS REIS
CPF/CNPJ: 337.939.558-77
AGENCIA: 2038 CONTA: 78.352-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.074,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A19.B7C.26B.B58.534

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,88	
805	MEDIA VALOR FERIAS	803,64	803,64	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.350,17	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	341,63	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.210,18
812	INSS FERIAS	11,31		610,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,71
998	I.N.S.S.	7,50		91,86
942	IRRF FERIAS	27,50		579,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.736,36	5.662,10
Valor Líquido ⇨	1.074,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	6.625,51	6.625,51	530,04	1.089,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,88	
805	MEDIA VALOR FERIAS	803,64	803,64	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.350,17	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	341,63	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.210,18
812	INSS FERIAS	11,31		610,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,71
998	I.N.S.S.	7,50		91,86
942	IRRF FERIAS	27,50		579,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.736,36	5.662,10
Valor Líquido ⇨	1.074,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	6.625,51	6.625,51	530,04	1.089,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 226.720.548-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.964-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.953,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F01.255.2DF.267.4A4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.637,90	
256	AJUDA DE CUSTO	58,81	58,81	
998	I.N.S.S.	10,09		468,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.696,71	743,55
Valor Líquido ⇨	3.953,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.637,90	4.637,90	4.637,90	371,03	4.169,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.637,90	
256	AJUDA DE CUSTO	58,81	58,81	
998	I.N.S.S.	10,09		468,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.696,71	743,55
Valor Líquido ⇨	3.953,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.637,90	4.637,90	4.637,90	371,03	4.169,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 543.162.548-98
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.662-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.278,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CED.F34.230.072.EBC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8438	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	411005	10	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	126,00	126,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,50		93,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.371,40	93,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100662-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.278,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	1.245,40	1.245,40	99,63	1.152,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8438	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	411005	10	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	126,00	126,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,50		93,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.371,40	93,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100662-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.278,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	1.245,40	1.245,40	99,63	1.152,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 074.646.523-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.967-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.153,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6EE.61D.4CB.43C.F21

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.715,19	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	7,00	1.435,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	65,89	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,33		509,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		717,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.278,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.153,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	4.931,70	6.432,65	514,61	5.867,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.715,19	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	7,00	1.435,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	65,89	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,33		509,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		717,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.278,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.153,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	4.931,70	6.432,65	514,61	5.867,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA
CPF/CNPJ: 145.105.118-25
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.970-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.896,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B14.C4B.ED0.583.96E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.023,59	
998	I.N.S.S.	10,35		513,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.074,19	1.177,46
Valor Líquido ⇨	3.896,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.963,34	4.963,34	397,06	4.449,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.023,59	
998	I.N.S.S.	10,35		513,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.074,19	1.177,46
Valor Líquido ⇨	3.896,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.963,34	4.963,34	397,06	4.449,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEXANDRA TEREZA ROSA
CPF/CNPJ: 268.382.218-96
AGENCIA: 1544 CONTA: 24.428-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.559,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FB1.D26.BFB.B00.892

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	872,98
Valor Líquido ⇨	5.559,67

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	872,98
Valor Líquido ⇨	5.559,67

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEXIA GABRIELA RAMOS
CPF/CNPJ: 495.330.218-45
AGENCIA: 1220 CONTA: 55.358-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.015,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.274.50E.618.79E.A5D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	411005	4	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,46	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,49	527,86	
998	I.N.S.S.	8,08		186,09
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.303,11	287,54
Valor Líquido ⇨	2.015,57

Banco do Brasil 1
conta salário: 55358-1 Agência: 1220 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.303,11	2.303,11	184,24	1.738,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	411005	4	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,46	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,49	527,86	
998	I.N.S.S.	8,08		186,09
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.303,11	287,54
Valor Líquido ⇨	2.015,57

Banco do Brasil 1
conta salário: 55358-1 Agência: 1220 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.303,11	2.303,11	184,24	1.738,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 538.773.508-36
AGENCIA: 2700 CONTA: 57.193-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.721,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.95F.F09.748.D0F.589

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	155,71
Valor Líquido ⇨	1.721,22

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57193-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	155,71
Valor Líquido ⇨	1.721,22

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57193-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA DA SILVA SOARES
CPF/CNPJ: 389.687.488-88
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.772-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.808,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3D1.E60.DD7.C32.7F0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
201	AUXILIO CRECHE	622,00	622,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.229,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.808,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56772-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
201	AUXILIO CRECHE	622,00	622,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.229,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.808,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56772-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA GONCALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 444.537.128-98
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.408-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5D4.09F.C7F.74F.ECE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA MARTINS BALBINO
CPF/CNPJ: 422.723.068-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.972-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 498,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A00.587.890.53E.968

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	689,18	
805	MEDIA VALOR FERIAS	24,33	24,33	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,39	2,39	
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	531,11	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.378,35	
808	MEDIA VALOR ABONO	6,09	6,09	
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,59	0,59	
810	VANTAGENS ABONO	47,07	47,07	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	132,78	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	344,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.485,55
812	INSS FERIAS	8,00		170,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,75
998	I.N.S.S.	7,50		51,68
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.344,75	2.846,05
Valor Líquido ⇨	498,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.813,63	2.813,63	225,09	622,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	689,18	
805	MEDIA VALOR FERIAS	24,33	24,33	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,39	2,39	
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	531,11	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.378,35	
808	MEDIA VALOR ABONO	6,09	6,09	
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,59	0,59	
810	VANTAGENS ABONO	47,07	47,07	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	132,78	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	344,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.485,55
812	INSS FERIAS	8,00		170,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,75
998	I.N.S.S.	7,50		51,68
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.344,75	2.846,05
Valor Líquido ⇨	498,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.813,63	2.813,63	225,09	622,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO

CPF/CNPJ: 173.687.368-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.973-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.081,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D46.7B2.413.A9E.E12

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72	
998	I.N.S.S.	10,33		510,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.941,85	859,92
Valor Líquido ⇨	4.081,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.941,85	4.941,85	395,34	4.431,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72	
998	I.N.S.S.	10,33		510,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.941,85	859,92
Valor Líquido ⇨	4.081,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.941,85	4.941,85	395,34	4.431,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CRISTINA BORGES DIEGUES
CPF/CNPJ: 264.717.098-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.974-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.445,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F0E.114.A78.C00.63F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	3	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.657,29	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68	
807	VANTAGENS FERIAS	79,22	79,22	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	331,18	
8783	DIAS FERIAS	6,00	914,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.028,11
812	INSS FERIAS	11,37		150,73
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,73
998	I.N.S.S.	9,49		381,64
942	IRRF FERIAS	27,50		145,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.344,92	1.899,49
Valor Líquido ⇨	3.445,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	5.344,92	5.344,92	427,59	3.603,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	3	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.657,29	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68	
807	VANTAGENS FERIAS	79,22	79,22	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	331,18	
8783	DIAS FERIAS	6,00	914,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.028,11
812	INSS FERIAS	11,37		150,73
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,73
998	I.N.S.S.	9,49		381,64
942	IRRF FERIAS	27,50		145,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.344,92	1.899,49
Valor Líquido ⇨	3.445,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	5.344,92	5.344,92	427,59	3.603,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE

CPF/CNPJ: 015.478.303-01

AGENCIA: 1213 CONTA: 46.372-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 7.923,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.938.DAA.06C.422.66B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	223505	6	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,16		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.581,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.466,16	2.542,48
Valor Líquido ⇨	7.923,68

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 46372-8 Agência: 1213 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	9.918,42	793,47	9.009,57	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	223505	6	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,16		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.581,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.466,16	2.542,48
Valor Líquido ⇨	7.923,68

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 46372-8 Agência: 1213 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	9.918,42	793,47	9.009,57	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA MARIA DIAS

CPF/CNPJ: 077.261.338-99

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.975-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.844,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DB1.8DD.12E.9DC.278

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,15	594,51	
998	I.N.S.S.	10,05		460,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.585,87	741,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.844,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.585,87	4.585,87	366,86	4.125,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,15	594,51	
998	I.N.S.S.	10,05		460,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.585,87	741,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.844,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.585,87	4.585,87	366,86	4.125,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 116.932.458-41

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.879-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.625,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5C0.1DA.4BE.217.0D9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		31/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		31/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 296.550.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.978-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.284,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.456.7FF.C39.68A.DEF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.252,25	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,16	1.091,43	
998	I.N.S.S.	10,90		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.147,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.341,46	2.056,82
Valor Líquido ⇨	6.284,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	7.786,02	8.341,46	667,31	7.432,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.252,25	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,16	1.091,43	
998	I.N.S.S.	10,90		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.147,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.341,46	2.056,82
Valor Líquido ⇨	6.284,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	7.786,02	8.341,46	667,31	7.432,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS

CPF/CNPJ: 363.433.718-42

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.979-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 338,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DE1.983.8B1.27B.839

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.327,50
812	INSS FERIAS	10,38		416,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,03
998	I.N.S.S.	7,50		45,09
942	IRRF FERIAS	22,50		265,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.610,20	4.271,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 338,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.610,20	4.610,20	368,81	553,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.327,50
812	INSS FERIAS	10,38		416,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,03
998	I.N.S.S.	7,50		45,09
942	IRRF FERIAS	22,50		265,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.610,20	4.271,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 338,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.610,20	4.610,20	368,81	553,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 306.563.458-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.980-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.728,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.342.51A.3B1.9F3.CCE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		153,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,77	213,63
Valor Líquido ⇨	1.728,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.941,77	1.941,77	155,34	1.788,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		153,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,77	213,63
Valor Líquido ⇨	1.728,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.941,77	1.941,77	155,34	1.788,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA SOARES DE MELO COSTA
CPF/CNPJ: 130.348.536-29
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.463-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.059,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.77B.987.480.A72.8B0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,48	1.102,28	
998	I.N.S.S.	10,29		502,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.886,62	827,58

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.059,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.886,62	4.886,62	390,92	4.321,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,48	1.102,28	
998	I.N.S.S.	10,29		502,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.886,62	827,58

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.059,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.886,62	4.886,62	390,92	4.321,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANGELA DA SILVA CARVALHO
CPF/CNPJ: 264.892.648-89
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.399-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9F4.7DC.B69.430.53C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA
CPF/CNPJ: 057.221.863-09
AGENCIA: 4302 CONTA: 40.265-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E7F.2AB.3DF.D93.A9F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		24/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.551,94	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	16,00	1.773,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	150,61	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		24/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.551,94	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	16,00	1.773,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	150,61	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO
CPF/CNPJ: 143.420.248-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.981-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.326,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9A1.6AA.BD3.027.D85

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:		01/03/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,58		560,85
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.300,27	973,79
Valor Líquido ⇨	4.326,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.300,27	5.300,27	424,02	4.549,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:		01/03/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,58		560,85
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.300,27	973,79
Valor Líquido ⇨	4.326,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.300,27	5.300,27	424,02	4.549,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AURILENES DA SILVA SOARES
CPF/CNPJ: 321.457.658-59
AGENCIA: 3063 CONTA: 80.458-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.649,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3F0.0D9.50B.574.23B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,09		466,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,55
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.628,43	979,10
Valor Líquido ⇨	3.649,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	4.628,43	4.628,43	370,27	4.063,63	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,09		466,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,55
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.628,43	979,10
Valor Líquido ⇨	3.649,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	4.628,43	4.628,43	370,27	4.063,63	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE
CPF/CNPJ: 454.136.348-89
AGENCIA: 2038 CONTA: 68.087-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.223,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4D2.911.A9C.7DD.60F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.438,76	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	886,82	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.223,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.438,76	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	886,82	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.223,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA

CPF/CNPJ: 376.301.918-98

AGENCIA: 2038 CONTA: 80.691-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 889,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0C8.A75.7FD.EB9.918

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 889,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 889,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA VERISSIMO DA SILVA
CPF/CNPJ: 451.355.368-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.985-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.870,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.33C.014.3B4.0CA.6AA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.752,49	
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13	
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	565,70	
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.593,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.783,59
812	INSS FERIAS	11,06		250,26
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,16
998	I.N.S.S.	8,55		250,57
942	IRRF FERIAS	27,50		228,94
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.457,26	2.586,75
Valor Líquido ⇨	2.870,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99985-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	5.194,13	5.194,13	415,53	2.635,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.752,49	
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13	
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	565,70	
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.593,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.783,59
812	INSS FERIAS	11,06		250,26
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,16
998	I.N.S.S.	8,55		250,57
942	IRRF FERIAS	27,50		228,94
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.457,26	2.586,75
Valor Líquido ⇨	2.870,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99985-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	5.194,13	5.194,13	415,53	2.635,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO

CPF/CNPJ: 378.326.008-61

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.634-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.446,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7E5.F53.B82.FED.899

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.674,81	228,79
Valor Líquido ⇨	1.446,02

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.047,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.674,81	228,79
Valor Líquido ⇨	1.446,02

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.047,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 433.187.248-31
AGENCIA: 3063 CONTA: 79.657-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.926,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3E4.799.300.43B.3E9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,25	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,19	451,59	
998	I.N.S.S.	8,04		178,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.214,63	288,03
Valor Líquido ⇨	1.926,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.214,63	2.214,63	177,17	2.036,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,25	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,19	451,59	
998	I.N.S.S.	8,04		178,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.214,63	288,03
Valor Líquido ⇨	1.926,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.214,63	2.214,63	177,17	2.036,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILA AGOSTINHO LUZ
CPF/CNPJ: 347.405.688-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.988-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.656,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.004.927.D9A.241.5B5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	2.870,12	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	3.075,12	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
201	AUXILIO CRECHE	700,00	700,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	395,48	395,48	
241	TRIENIO	177,31	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	141,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		410,02
998	I.N.S.S.	10,73		594,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,60
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50
8792	DIAS FALTAS	3,00		615,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.658,37	2.002,25
Valor Líquido ⇨	5.656,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99988-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	5.537,85	5.537,85	443,02	4.374,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	2.870,12	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	3.075,12	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
201	AUXILIO CRECHE	700,00	700,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	395,48	395,48	
241	TRIENIO	177,31	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	141,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		410,02
998	I.N.S.S.	10,73		594,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,60
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50
8792	DIAS FALTAS	3,00		615,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.658,37	2.002,25
Valor Líquido ⇨	5.656,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99988-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	5.537,85	5.537,85	443,02	4.374,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILA ALMEIDA SILVA

CPF/CNPJ: 390.015.708-10

AGENCIA: 7046 CONTA: 13.535-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.737,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.296.F6F.334.86E.451

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8434	CAMILA ALMEIDA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13535-6 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 1.737,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8434	CAMILA ALMEIDA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13535-6 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 1.737,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 151.726.998-99

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.989-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.667,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.53E.D8D.662.D15.B7C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,03	1.715,80	
998	I.N.S.S.	10,15		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.316,67
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.954,91	2.287,02
Valor Líquido ⇨	6.667,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.954,91	716,39	8.046,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,03	1.715,80	
998	I.N.S.S.	10,15		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.316,67
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.954,91	2.287,02
Valor Líquido ⇨	6.667,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.954,91	716,39	8.046,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS NUNES DE BRITO
CPF/CNPJ: 411.320.762-34
AGENCIA: 0301 CONTA: 103.597-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.201,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.815.80E.3FC.9CD.888

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.201,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.201,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 370.535.638-04

AGENCIA: 0141 CONTA: 76.435-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 9.355,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.497.631.E29.E21.3EE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20	
204	AJUDA DE CUSTO	2.595,75	2.595,75	
256	AJUDA DE CUSTO	1.296,97	1.296,97	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50	
998	I.N.S.S.	11,47		820,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,56
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.130,42	1.774,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	9.355,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.153,20	7.153,20	7.153,20	572,25	6.332,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20	
204	AJUDA DE CUSTO	2.595,75	2.595,75	
256	AJUDA DE CUSTO	1.296,97	1.296,97	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50	
998	I.N.S.S.	11,47		820,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,56
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.130,42	1.774,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	9.355,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.153,20	7.153,20	7.153,20	572,25	6.332,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 470.350.578-97
AGENCIA: 2038 CONTA: 53.171-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.758,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.83D.00C.E00.9FE.455

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	571,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.758,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	2.765,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	571,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.758,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	2.765,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS NUNES DE BRITO
CPF/CNPJ: 411.320.762-34
AGENCIA: 0301 CONTA: 103.597-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.201,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.815.80E.3FC.9CD.888

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.201,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.201,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 370.535.638-04

AGENCIA: 0141 CONTA: 76.435-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 9.355,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.497.631.E29.E21.3EE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20	
204	AJUDA DE CUSTO	2.595,75	2.595,75	
256	AJUDA DE CUSTO	1.296,97	1.296,97	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50	
998	I.N.S.S.	11,47		820,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,56
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.130,42	1.774,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	9.355,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.153,20	7.153,20	7.153,20	572,25	6.332,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20	
204	AJUDA DE CUSTO	2.595,75	2.595,75	
256	AJUDA DE CUSTO	1.296,97	1.296,97	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50	
998	I.N.S.S.	11,47		820,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,56
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.130,42	1.774,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	9.355,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.153,20	7.153,20	7.153,20	572,25	6.332,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 470.350.578-97
AGENCIA: 2038 CONTA: 53.171-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.758,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.83D.00C.E00.9FE.455

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	571,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.758,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	2.765,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	571,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.758,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	2.765,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CASSIANO MOREIRA BARBOSA
CPF/CNPJ: 181.804.898-17
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.991-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 8.300,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.585.03A.549.D02.547

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,15	2.172,80	
998	I.N.S.S.	6,85		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.912,59
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.150,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	13.272,27	4.971,80
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	8.300,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	13.272,27	1.061,78	10.213,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,15	2.172,80	
998	I.N.S.S.	6,85		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.912,59
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.150,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	13.272,27	4.971,80
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	8.300,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	13.272,27	1.061,78	10.213,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CATIA DE JESUS GOMES

CPF/CNPJ: 292.294.778-50

AGENCIA: 0722 CONTA: 61.932-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.922,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.370.60A.61A.6A2.9BD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,34	916,75	
998	I.N.S.S.	10,12		472,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.671,41	749,03
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6	Valor Líquido ⇨	3.922,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.671,41	4.671,41	373,71	4.106,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,34	916,75	
998	I.N.S.S.	10,12		472,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.671,41	749,03
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6	Valor Líquido ⇨	3.922,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.671,41	4.671,41	373,71	4.106,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 388.479.655-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.992-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.031,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6CB.1B7.863.B28.084

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,00	1.002,22	
998	I.N.S.S.	10,28		500,14
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.866,65	834,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.031,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.866,65	4.866,65	389,33	4.366,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,00	1.002,22	
998	I.N.S.S.	10,28		500,14
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.866,65	834,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.031,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.866,65	4.866,65	389,33	4.366,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA REGINA DE BRITO
CPF/CNPJ: 161.169.158-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.994-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.308,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.934.FD4.5E3.A33.529

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.656,30
Valor Líquido ⇨	5.308,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.656,30
Valor Líquido ⇨	5.308,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.735.978-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.997-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.197,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.212.C43.50F.016.C3A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,33		769,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		759,02
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.787,27	1.589,55
Valor Líquido ⇨	5.197,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.787,27	6.787,27	542,98	6.018,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,33		769,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		759,02
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.787,27	1.589,55
Valor Líquido ⇨	5.197,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.787,27	6.787,27	542,98	6.018,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDIA DA COSTA
CPF/CNPJ: 364.997.958-60
AGENCIA: 7046 CONTA: 13.282-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.721,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.71E.2EC.A68.349.07D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	155,71
Valor Líquido ⇨	1.721,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	155,71
Valor Líquido ⇨	1.721,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
CPF/CNPJ: 301.709.688-20
AGENCIA: 6969 CONTA: 31.349-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.934,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E2D.23D.44D.B8E.E5B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	673,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8 Valor Líquido ⇨ 2.934,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	673,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8 Valor Líquido ⇨ 2.934,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO
CPF/CNPJ: 335.912.008-67
AGENCIA: 2168 CONTA: 70.171-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 889,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3B4.16E.F81.633.D9A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8452	CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15
Valor Líquido ⇨	889,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 70171-8 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8452	CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15
Valor Líquido ⇨	889,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 70171-8 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEONICE GOMES DA MATA
CPF/CNPJ: 230.152.898-70
AGENCIA: 6971 CONTA: 21.129-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.005,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AE5.F7B.A18.4CE.168

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,96	876,95
Valor Líquido ⇨	4.005,01

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.379,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,96	876,95
Valor Líquido ⇨	4.005,01

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.379,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 345.043.808-54
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.959-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.223,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9CF.3CF.560.EFF.B59

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98
Valor Líquido ⇨	3.223,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98
Valor Líquido ⇨	3.223,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 353.489.708-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.962-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.662,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B63.A35.9A9.8A0.DCC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.043,84	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	208,41	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	98,87	98,87	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,30		758,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		741,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.163,77	1.500,80
Valor Líquido ⇨	5.662,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	6.714,90	6.714,90	537,19	5.956,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.043,84	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	208,41	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	98,87	98,87	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,30		758,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		741,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.163,77	1.500,80
Valor Líquido ⇨	5.662,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	6.714,90	6.714,90	537,19	5.956,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELLA APARECIDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 389.594.008-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.479-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.512,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.45E.70B.428.8AF.0A4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8443	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	411005	6	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.585,00	72,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100479-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.512,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8443	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	411005	6	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.585,00	72,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100479-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.512,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DARLENE DOURADO SANTIAGO

CPF/CNPJ: 094.100.058-33

AGENCIA: 0637 CONTA: 102.918-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.370,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F30.C41.952.DAE.A14

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,76	
805	MEDIA VALOR FERIAS	717,86	717,86	
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.278,28	
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,48	447,03	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.000,85
812	INSS FERIAS	11,17		571,13
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		63,14
998	I.N.S.S.	7,65		119,99
942	IRRF FERIAS	27,50		541,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.681,78	5.311,26
Valor Líquido ⇨	1.370,52

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	6.681,78	6.681,78	534,54	1.385,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,76	
805	MEDIA VALOR FERIAS	717,86	717,86	
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.278,28	
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,48	447,03	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.000,85
812	INSS FERIAS	11,17		571,13
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		63,14
998	I.N.S.S.	7,65		119,99
942	IRRF FERIAS	27,50		541,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.681,78	5.311,26
Valor Líquido ⇨	1.370,52

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	6.681,78	6.681,78	534,54	1.385,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 085.752.718-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.016-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.171,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5CB.925.CEF.B50.0F7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 225.133.178-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.020-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.588,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.327.F43.934.9D7.2C7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	306,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.588,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	306,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.588,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIANA CECILIA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 316.943.598-16
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.022-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.963,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E40.DFA.6AB.B9C.987

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.249,99	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,21		377,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		646,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.987,46	1.024,32
Valor Líquido ⇨	4.963,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.249,99	2.697,23	5.987,46	478,99	5.609,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.249,99	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,21		377,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		646,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.987,46	1.024,32
Valor Líquido ⇨	4.963,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.249,99	2.697,23	5.987,46	478,99	5.609,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DOUGLAS TAVARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 409.511.538-62
AGENCIA: 4302 CONTA: 40.669-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.979,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E04.E64.3E4.C7D.300

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		21/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,07	994,76	
998	I.N.S.S.	10,20		485,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.761,90	782,06
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	3.979,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.761,90	4.761,90	380,95	4.197,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		21/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,07	994,76	
998	I.N.S.S.	10,20		485,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.761,90	782,06
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	3.979,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.761,90	4.761,90	380,95	4.197,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DYANNE DA CONCEICAO ALVES
CPF/CNPJ: 323.442.218-40
AGENCIA: 3063 CONTA: 30.232-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.179,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F58.A9D.319.56B.77B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,38	1.520,68	
998	I.N.S.S.	11,09		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.108,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.196,64	2.016,99
Valor Líquido ⇨	6.179,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.196,64	655,73	7.287,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,38	1.520,68	
998	I.N.S.S.	11,09		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.108,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.196,64	2.016,99
Valor Líquido ⇨	6.179,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.196,64	655,73	7.287,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILEUSA BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 125.780.868-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.026-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.888,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6CE.283.63C.93E.5B2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	651,36	
998	I.N.S.S.	10,11		470,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,82	763,19
Valor Líquido ⇨	3.888,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.651,82	4.651,82	372,14	4.181,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	651,36	
998	I.N.S.S.	10,11		470,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,82	763,19
Valor Líquido ⇨	3.888,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.651,82	4.651,82	372,14	4.181,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDINEIDE DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ: 506.057.475-04
AGENCIA: 4302 CONTA: 40.887-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.633,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F6A.354.393.668.7F0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8395	EDINEIDE DA SILVA PEREIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	243,41
Valor Líquido ⇨	1.633,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40887-5 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8395	EDINEIDE DA SILVA PEREIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	243,41
Valor Líquido ⇨	1.633,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40887-5 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDIVANIA MAGALHAES LIMA

CPF/CNPJ: 370.147.788-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.030-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.405,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6D5.534.55D.84A.6D5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,53		248,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		166,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.917,34	511,68
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.405,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	2.917,34	2.917,34	233,38	2.668,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,53		248,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		166,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.917,34	511,68
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.405,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	2.917,34	2.917,34	233,38	2.668,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA PEDRO GOMES
CPF/CNPJ: 148.915.558-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.031-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.591,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.824.478.635.5DF.6F9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,11	0,81	
998	I.N.S.S.	8,96		298,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,43
991	ESTOURO MES ANTERIOR	169,67		169,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.331,01	739,49
Valor Líquido ⇨	2.591,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.331,01	3.331,01	266,48	3.032,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,11	0,81	
998	I.N.S.S.	8,96		298,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,43
991	ESTOURO MES ANTERIOR	169,67		169,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.331,01	739,49
Valor Líquido ⇨	2.591,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.331,01	3.331,01	266,48	3.032,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA

CPF/CNPJ: 324.490.798-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.038-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.798,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A62.886.C22.138.F1B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.095,82	
241	TRIENIO	268,35	268,35	
998	I.N.S.S.	8,99		302,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,81
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.364,17	566,07
Valor Líquido ⇨	2.798,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.364,17	3.364,17	269,13	3.061,66	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.095,82	
241	TRIENIO	268,35	268,35	
998	I.N.S.S.	8,99		302,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,81
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.364,17	566,07
Valor Líquido ⇨	2.798,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.364,17	3.364,17	269,13	3.061,66	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 271.337.118-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.039-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 7.902,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.30D.148.B8D.7FD.1F4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83	
998	I.N.S.S.	9,56		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.468,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.279,23	2.377,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.902,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	9.506,40	760,51	8.597,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83	
998	I.N.S.S.	9,56		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.468,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.279,23	2.377,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.902,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	9.506,40	760,51	8.597,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANA MARQUES

CPF/CNPJ: 254.183.718-60

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.144-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 800,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.20C.401.2E6.3DF.342

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7996	ELIANA MARQUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,28	
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,75	402,84	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.327,50
812	INSS FERIAS	10,38		416,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		37,94
998	I.N.S.S.	7,50		85,38
942	IRRF FERIAS	22,50		265,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.147,32	4.346,72
Valor Líquido ⇨	800,60

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56144-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.147,32	5.147,32	411,78	1.015,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7996	ELIANA MARQUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,28	
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,75	402,84	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.327,50
812	INSS FERIAS	10,38		416,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		37,94
998	I.N.S.S.	7,50		85,38
942	IRRF FERIAS	22,50		265,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.147,32	4.346,72
Valor Líquido ⇨	800,60

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56144-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.147,32	5.147,32	411,78	1.015,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF/CNPJ: 096.427.398-52
AGENCIA: 6941 CONTA: 12.771-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.625,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D3A.871.F0A.E43.B3C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE DAS VIRGENS SPINA
CPF/CNPJ: 155.660.748-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.043-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.770,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.43A.D27.163.289.3E5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.773,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	1.551,94	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,61	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	3,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,79	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,46	497,94	
998	I.N.S.S.	9,95		445,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.474,72	704,13
Valor Líquido ⇨	3.770,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100043-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.474,72	4.474,72	357,97	4.029,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.773,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	1.551,94	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,61	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	3,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,79	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,46	497,94	
998	I.N.S.S.	9,95		445,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.474,72	704,13
Valor Líquido ⇨	3.770,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100043-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.474,72	4.474,72	357,97	4.029,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIETE DE CARVALHO SANTOS

CPF/CNPJ: 153.677.818-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.046-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 7.749,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CBE.F62.309.01A.FF9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.559,02	
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09	
998	I.N.S.S.	8,83		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.631,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.290,11	2.540,56
Valor Líquido ⇨	7.749,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.559,02	7.786,02	10.290,11	823,20	9.191,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.559,02	
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09	
998	I.N.S.S.	8,83		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.631,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.290,11	2.540,56
Valor Líquido ⇨	7.749,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.559,02	7.786,02	10.290,11	823,20	9.191,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
CPF/CNPJ: 128.447.698-70
AGENCIA: 1700 CONTA: 36.540-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.891,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.111.55D.C37.99A.814

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.781,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,42		527,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,80
225	VALE TRANSPORTE	6,00		286,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,58	1.172,38
Valor Líquido ⇨	3.891,20

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.781,18	5.063,58	5.063,58	405,08	4.535,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.781,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,42		527,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,80
225	VALE TRANSPORTE	6,00		286,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,58	1.172,38
Valor Líquido ⇨	3.891,20

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.781,18	5.063,58	5.063,58	405,08	4.535,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA CRISTIANE BATISTA
CPF/CNPJ: 311.266.358-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.281-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.821,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.431.C5F.4A6.802.8A1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.550,93	
998	I.N.S.S.	10,02		455,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.550,93	729,54
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.821,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.550,93	4.550,93	4.550,93	364,07	4.094,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.550,93	
998	I.N.S.S.	10,02		455,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.550,93	729,54
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.821,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.550,93	4.550,93	4.550,93	364,07	4.094,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERIKA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 370.147.648-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.055-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.951,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A96.17A.3E7.511.116

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,17	254,21
Valor Líquido ⇨	1.951,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,17	254,21
Valor Líquido ⇨	1.951,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVERALDO DE JESUS

CPF/CNPJ: 285.447.065-68

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.068-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.526,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9C7.B9A.997.526.A60

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.333,52	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68	
807	VANTAGENS FERIAS	103,37	103,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	228,92	
8783	DIAS FERIAS	6,00	583,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		767,72
812	INSS FERIAS	10,20		93,28
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,60
998	I.N.S.S.	8,41		236,88
942	IRRF FERIAS	22,50		54,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.732,85	1.206,20
Valor Líquido ⇨	2.526,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.732,85	3.732,85	298,62	2.563,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.333,52	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68	
807	VANTAGENS FERIAS	103,37	103,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	228,92	
8783	DIAS FERIAS	6,00	583,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		767,72
812	INSS FERIAS	10,20		93,28
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,60
998	I.N.S.S.	8,41		236,88
942	IRRF FERIAS	22,50		54,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.732,85	1.206,20
Valor Líquido ⇨	2.526,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.732,85	3.732,85	298,62	2.563,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA AZEVEDO

CPF/CNPJ: 377.944.218-37

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.069-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.096,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0EA.348.C49.78D.36F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8006	FABIANA AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	9,14		323,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	2,00		221,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.868,00	771,05
Valor Líquido ⇨	3.096,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100069-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.535,44	3.535,44	282,83	3.212,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8006	FABIANA AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	9,14		323,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	2,00		221,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.868,00	771,05
Valor Líquido ⇨	3.096,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100069-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.535,44	3.535,44	282,83	3.212,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEI
CPF/CNPJ: 291.582.478-90
AGENCIA: 2700 CONTA: 51.443-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9F2.6EC.6FD.746.2CC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 310.015.978-00
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.743-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.190,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.19F.425.75A.961.E43

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,56	520,37	
998	I.N.S.S.	8,15		203,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.498,80	308,54
Valor Líquido ⇨	2.190,26

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.498,80	2.498,80	199,90	1.934,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,56	520,37	
998	I.N.S.S.	8,15		203,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.498,80	308,54
Valor Líquido ⇨	2.190,26

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.498,80	2.498,80	199,90	1.934,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCOND
CPF/CNPJ: 289.949.178-45
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.153-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.151,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.51D.38C.EB3.46F.C46

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76
Valor Líquido ⇨	3.151,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76
Valor Líquido ⇨	3.151,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FAGNO DE JESUS BOMFIM

CPF/CNPJ: 222.465.128-75

AGENCIA: 6971 CONTA: 120.065-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 5.029,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.803.374.0B3.902.C82

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.136,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		717,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		671,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.419,05	1.389,41
Valor Líquido ⇨	5.029,64

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.136,65	6.419,05	6.419,05	513,52	5.701,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.136,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		717,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		671,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.419,05	1.389,41
Valor Líquido ⇨	5.029,64

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.136,65	6.419,05	6.419,05	513,52	5.701,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 355.582.388-44
AGENCIA: 7015 CONTA: 10.000-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.617,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BCE.44A.69A.A61.171

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.815,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Valor Líquido ⇨ 4.617,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.815,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Valor Líquido ⇨ 4.617,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

CPF/CNPJ: 427.183.968-06

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.917-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.727,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.737.592.DBE.60D.DD2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	272,01
Valor Líquido ⇨	2.727,99

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.435,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	272,01
Valor Líquido ⇨	2.727,99

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.435,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 308.011.538-40

AGENCIA: 1008 CONTA: 72.199-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.083,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2C1.A03.BB2.17A.C19

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8446	FERNANDA MARIA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	08/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.236,46	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		92,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.236,46	152,79
Valor Líquido ⇨	1.083,67

Banco do Brasil 1
conta corrente: 72199-9 Agência: 1008 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.236,46	1.236,46	98,91	671,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8446	FERNANDA MARIA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	08/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.236,46	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		92,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.236,46	152,79
Valor Líquido ⇨	1.083,67

Banco do Brasil 1
conta corrente: 72199-9 Agência: 1008 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.236,46	1.236,46	98,91	671,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SANTOS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 330.445.238-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.491-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.129,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B68.824.304.16B.CCE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	963,01	
998	I.N.S.S.	10,39		520,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.013,33	883,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.129,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.013,33	5.013,33	401,06	4.492,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	963,01	
998	I.N.S.S.	10,39		520,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.013,33	883,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.129,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.013,33	5.013,33	401,06	4.492,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO
CPF/CNPJ: 311.422.518-70
AGENCIA: 6844 CONTA: 52.023-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.290,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.83D.A2E.FDC.93A.C23

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.139,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		717,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		672,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.732,93	1.442,49
Valor Líquido ⇨	5.290,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.139,53	6.421,93	6.421,93	513,75	5.704,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.139,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		717,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		672,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.732,93	1.442,49
Valor Líquido ⇨	5.290,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.139,53	6.421,93	6.421,93	513,75	5.704,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 148.958.218-54
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 7.590,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A0D.5E6.B49.466.BE3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,96		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.643,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.142,63	2.552,14
Valor Líquido ⇨	7.590,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	10.142,63	811,41	9.233,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,96		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.643,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.142,63	2.552,14
Valor Líquido ⇨	7.590,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	10.142,63	811,41	9.233,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILV
CPF/CNPJ: 552.865.183-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.366,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.716.B76.462.AD8.CB0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.896,24	529,40
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.366,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.896,24	529,40
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.366,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR

CPF/CNPJ: 169.383.098-17

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.074-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 586,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.80A.5F3.1D2.7B2.83F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.540,88
812	INSS FERIAS	10,65		461,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,68
998	I.N.S.S.	7,50		66,71
942	IRRF FERIAS	22,50		327,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,75	4.632,08
Valor Líquido ⇨	586,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.218,75	5.218,75	417,50	801,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.540,88
812	INSS FERIAS	10,65		461,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,68
998	I.N.S.S.	7,50		66,71
942	IRRF FERIAS	22,50		327,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,75	4.632,08
Valor Líquido ⇨	586,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.218,75	5.218,75	417,50	801,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUSA
CPF/CNPJ: 349.500.688-57
AGENCIA: 2038 CONTA: 79.446-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.386,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3AD.338.2BE.4D2.CD6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,66	1.839,17	
998	I.N.S.S.	10,61		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.209,74
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.566,09	2.180,09
Valor Líquido ⇨		6.386,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.566,09	685,28	7.657,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,66	1.839,17	
998	I.N.S.S.	10,61		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.209,74
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.566,09	2.180,09
Valor Líquido ⇨		6.386,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.566,09	685,28	7.657,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GENILSON COSTA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 633.195.432-53

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.001-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.773,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AD7.1C9.83D.7B4.304

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	282,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,67	1.767,84	
998	I.N.S.S.	10,08		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.333,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.015,27	2.242,12
Valor Líquido ⇨	6.773,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.015,27	721,22	8.106,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	282,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,67	1.767,84	
998	I.N.S.S.	10,08		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.333,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.015,27	2.242,12
Valor Líquido ⇨	6.773,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.015,27	721,22	8.106,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA DANTAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 354.724.278-94
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.861-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.588,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8E3.DC4.953.F38.278

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8275	GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,48	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,90	878,85	
998	I.N.S.S.	10,09		467,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		252,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.633,35	735,13
Valor Líquido ⇨	3.898,22

BANCO 001 / AGENCIA 3417 1

conta corrente: 31381-5 Agência: 3417 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.633,35	4.633,35	370,66	4.068,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8275	GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,48	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,90	878,85	
998	I.N.S.S.	10,09		467,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		252,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.633,35	735,13
Valor Líquido ⇨	3.898,22

BANCO 001 / AGENCIA 3417 1

conta corrente: 31381-5 Agência: 3417 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.633,35	4.633,35	370,66	4.068,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILMARA SANTOS LOPES
CPF/CNPJ: 318.707.628-94
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.406-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2A7.815.D88.913.344

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 519.998.588-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.501-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.656,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.312.EE9.B1A.AD9.98B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	411005	7	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.634,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,51	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,14	147,06	
998	I.N.S.S.	7,83		141,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.806,00	149,81
Valor Líquido ⇨	1.656,19

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100501-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.806,00	1.806,00	144,48	1.241,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	411005	7	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.634,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,51	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,14	147,06	
998	I.N.S.S.	7,83		141,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.806,00	149,81
Valor Líquido ⇨	1.656,19

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100501-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.806,00	1.806,00	144,48	1.241,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELE DE ALMEIDA DA LUZ

CPF/CNPJ: 325.633.038-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.005-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.700,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0DD.AFC.2C6.C96.7DD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,64		260,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.010,95	310,85
Valor Líquido ⇨	2.700,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	3.010,95	3.010,95	240,87	2.750,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,64		260,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.010,95	310,85
Valor Líquido ⇨	2.700,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	3.010,95	3.010,95	240,87	2.750,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 343.567.008-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.008-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.179,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C1B.8EF.3EA.233.550

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,21	1.027,95	
998	I.N.S.S.	10,44		531,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.088,66	908,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.179,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.088,66	5.088,66	407,09	4.557,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,21	1.027,95	
998	I.N.S.S.	10,44		531,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.088,66	908,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.179,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.088,66	5.088,66	407,09	4.557,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEIZE SOUZA PEREIRA

CPF/CNPJ: 445.224.218-93

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.009-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.326,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.093.B4F.5D4.777.124

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,30	980,57	
998	I.N.S.S.	10,26		496,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.152,53	826,46
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.326,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.841,53	4.841,53	387,32	4.344,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,30	980,57	
998	I.N.S.S.	10,26		496,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.152,53	826,46
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.326,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.841,53	4.841,53	387,32	4.344,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUILHERME ROSSINI NEUMANN
CPF/CNPJ: 525.997.678-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.359-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.099,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9EB.C64.A38.741.69E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	508,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100359-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.099,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	508,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100359-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.099,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HENRIQUE NUNES SILVA
CPF/CNPJ: 503.264.608-37
AGENCIA: 6844 CONTA: 30.445-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.232.894.9EE.F83.2CA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8272	HENRIQUE NUNES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

Banco do Brasil 1

conta salário: 30445-X Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8272	HENRIQUE NUNES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

Banco do Brasil 1

conta salário: 30445-X Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA

CPF/CNPJ: 327.598.228-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.091-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.178,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1F4.70B.83B.96D.AC5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,04	1.026,59	
998	I.N.S.S.	10,44		531,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.087,08	908,35
Valor Líquido ⇨	4.178,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.087,08	5.087,08	406,96	4.556,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,04	1.026,59	
998	I.N.S.S.	10,44		531,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.087,08	908,35
Valor Líquido ⇨	4.178,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.087,08	5.087,08	406,96	4.556,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA

CPF/CNPJ: 296.737.588-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.092-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.843,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.79A.8E6.043.19D.05A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,16	1.731,96	
998	I.N.S.S.	10,77		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.175,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.989,46	2.145,89
Valor Líquido ⇨	6.843,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.441,72	675,33	7.532,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,16	1.731,96	
998	I.N.S.S.	10,77		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.175,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.989,46	2.145,89
Valor Líquido ⇨	6.843,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.441,72	675,33	7.532,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IONE MARTINS LOPES
CPF/CNPJ: 224.757.928-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.098-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.663,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.14D.2EE.DDB.45F.211

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,96		654,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		564,99
991	ESTOURO MES ANTERIOR	31,90		31,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.966,85	1.303,06

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100098-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.663,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	5.966,85	5.966,85	477,34	5.312,68	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,96		654,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		564,99
991	ESTOURO MES ANTERIOR	31,90		31,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.966,85	1.303,06

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100098-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.663,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	5.966,85	5.966,85	477,34	5.312,68	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ITAMARA CARMO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 334.726.098-85
AGENCIA: 2038 CONTA: 80.753-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 444,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A14.BF4.394.E6E.C99

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,50		36,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
481,06	36,07
Valor Líquido ⇨	444,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	481,06	481,06	38,48	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,50		36,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
481,06	36,07
Valor Líquido ⇨	444,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	481,06	481,06	38,48	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JACKSON ROSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 382.235.248-99
AGENCIA: 2038 CONTA: 79.542-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DBC.F6D.121.BCC.0D4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA
CPF/CNPJ: 425.422.138-01
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.342-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.290,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3A0.C4B.5CA.AC6.ECE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,11	615,34	
998	I.N.S.S.	8,19		213,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.608,96	318,45
Valor Líquido ⇨	2.290,51

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.608,96	2.608,96	208,71	2.044,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,11	615,34	
998	I.N.S.S.	8,19		213,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.608,96	318,45
Valor Líquido ⇨	2.290,51

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.608,96	2.608,96	208,71	2.044,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAMILLE MARQUES VARGES
CPF/CNPJ: 454.771.858-05
AGENCIA: 2700 CONTA: 44.095-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.038,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EE2.C67.EF7.F6A.A8A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAQUELINE LIMA VIANA

CPF/CNPJ: 366.359.318-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.102-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.033,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A4F.DBD.63C.0CB.261

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	1.006,39	
998	I.N.S.S.	10,28		500,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.868,59	835,48
Valor Líquido ⇨	4.033,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.868,59	4.868,59	389,48	4.368,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	1.006,39	
998	I.N.S.S.	10,28		500,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.868,59	835,48
Valor Líquido ⇨	4.033,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.868,59	4.868,59	389,48	4.368,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA
CPF/CNPJ: 382.307.088-60
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.969-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.005,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.ECA.300.8FC.4C8.C5D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8282	JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72	
998	I.N.S.S.	10,23		491,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.802,46	796,86
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36969-1 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.005,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.802,46	4.802,46	384,19	4.237,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8282	JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72	
998	I.N.S.S.	10,23		491,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.802,46	796,86
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36969-1 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.005,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.802,46	4.802,46	384,19	4.237,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR
CPF/CNPJ: 312.237.998-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 848,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.22E.93D.AF9.F0A.45F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	935,47	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
807	VANTAGENS FERIAS	23,65	23,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	280,73	
8783	DIAS FERIAS	14,00	818,53	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.031,12
812	INSS FERIAS	8,18		91,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,88
998	I.N.S.S.	7,50		73,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.109,06	1.260,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 848,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	2.109,06	2.109,06	168,72	909,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	935,47	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
807	VANTAGENS FERIAS	23,65	23,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	280,73	
8783	DIAS FERIAS	14,00	818,53	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.031,12
812	INSS FERIAS	8,18		91,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,88
998	I.N.S.S.	7,50		73,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.109,06	1.260,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 848,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	2.109,06	2.109,06	168,72	909,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE RIBAS LOPES
CPF/CNPJ: 062.447.626-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.106-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.029,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C27.AEC.FB8.AFF.803

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,53	1.062,59	
998	I.N.S.S.	10,26		496,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,65

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.840,58	811,14
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100106-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.029,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.840,58	4.840,58	387,24	4.344,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,53	1.062,59	
998	I.N.S.S.	10,26		496,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,65

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.840,58	811,14
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100106-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.029,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.840,58	4.840,58	387,24	4.344,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIANE MORENO
CPF/CNPJ: 286.019.588-26
AGENCIA: 4703 CONTA: 19.558-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.986,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.803.FCF.8C6.CB0.33B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	621,34
Valor Líquido ⇨	2.986,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	621,34
Valor Líquido ⇨	2.986,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA GUARANY SILVA
CPF/CNPJ: 320.871.028-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.114-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.764,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.188.42E.1D8.ED9.477

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.381,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	212,60	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,90		152,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,77	160,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.764,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.924,77	1.924,77	153,98	1.772,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.381,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	212,60	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,90		152,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,77	160,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.764,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.924,77	1.924,77	153,98	1.772,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA
CPF/CNPJ: 411.374.728-80
AGENCIA: 4752 CONTA: 15.446-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.087,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.47F.14D.03C.B17.9E7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,16		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.092,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.141,06	2.053,71
Valor Líquido ⇨	6.087,35

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	7.786,02	8.141,06	651,28	7.232,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,16		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.092,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.141,06	2.053,71
Valor Líquido ⇨	6.087,35

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	7.786,02	8.141,06	651,28	7.232,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZ
CPF/CNPJ: 419.390.628-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.122-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.166,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B5D.C15.B4A.929.CF3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.325,58	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	441,76
Valor Líquido ⇨	3.166,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.325,58	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	441,76
Valor Líquido ⇨	3.166,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 289.080.738-09
AGENCIA: 2700 CONTA: 108.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.152,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BC7.4BA.5EC.F62.A55

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	2	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:		17/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72	
998	I.N.S.S.	10,38		520,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.010,72	857,87
Valor Líquido ⇨	4.152,85

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.010,72	5.010,72	400,85	4.445,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	2	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:		17/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72	
998	I.N.S.S.	10,38		520,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.010,72	857,87
Valor Líquido ⇨	4.152,85

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.010,72	5.010,72	400,85	4.445,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 506.935.688-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.125-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.745,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4A1.FBF.373.463.867

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	149,38
Valor Líquido ⇨	1.745,79

BANCO DO BB SC 1

conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	149,38
Valor Líquido ⇨	1.745,79

BANCO DO BB SC 1

conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEITH PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 391.247.758-27

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.127-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.903,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8B9.A09.1AD.F2D.435

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
998	I.N.S.S.	7,76		132,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.141,05	237,18
Valor Líquido ⇨	1.903,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.705,97	1.705,97	136,47	1.573,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
998	I.N.S.S.	7,76		132,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.141,05	237,18
Valor Líquido ⇨	1.903,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.705,97	1.705,97	136,47	1.573,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE
CPF/CNPJ: 333.156.908-98
AGENCIA: 6509 CONTA: 36.013-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.814,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FA8.59B.041.692.365

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
231	REEMBOLSO EXAME	1.015,87	1.015,87	
998	I.N.S.S.	10,94		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.138,33
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.322,27	2.507,43
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9	Valor Líquido ⇨	6.814,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	8.306,40	664,51	7.397,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
231	REEMBOLSO EXAME	1.015,87	1.015,87	
998	I.N.S.S.	10,94		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.138,33
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.322,27	2.507,43
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9	Valor Líquido ⇨	6.814,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	8.306,40	664,51	7.397,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 245.785.368-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.128-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.753,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.16F.444.AAD.A61.3F9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	2	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.707,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	93,36	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,78		276,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.144,02	390,85
Valor Líquido ⇨	2.753,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.800,92	3.144,02	3.144,02	251,52	2.867,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	2	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.707,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	93,36	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,78		276,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.144,02	390,85
Valor Líquido ⇨	2.753,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.800,92	3.144,02	3.144,02	251,52	2.867,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO
CPF/CNPJ: 311.828.778-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.132-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.560,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6E3.5EF.E3D.452.454

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	8,56		251,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,31
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.941,77	380,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.560,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.941,77	2.941,77	235,34	2.689,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	8,56		251,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,31
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.941,77	380,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.560,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.941,77	2.941,77	235,34	2.689,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KESIA SUELI DE SOUSA
CPF/CNPJ: 311.209.768-80
AGENCIA: 2038 CONTA: 80.700-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.001,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5DE.DE2.D68.C9B.A22

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
998	I.N.S.S.	7,50		81,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.082,39	81,17
Valor Líquido ⇨	1.001,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.082,39	1.082,39	86,59	517,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
998	I.N.S.S.	7,50		81,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.082,39	81,17
Valor Líquido ⇨	1.001,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.082,39	1.082,39	86,59	517,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI
CPF/CNPJ: 406.511.588-42
AGENCIA: 3011 CONTA: 1.092-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.990,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7D8.5C9.488.AA1.7B1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,92	1.009,59	
998	I.N.S.S.	10,21		487,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.779,10	788,33
Valor Líquido ⇨	3.990,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 1092-8 Agência: 3011 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.779,10	4.779,10	382,32	4.214,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,92	1.009,59	
998	I.N.S.S.	10,21		487,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.779,10	788,33
Valor Líquido ⇨	3.990,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 1092-8 Agência: 3011 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.779,10	4.779,10	382,32	4.214,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA MORAIS GUEDES

CPF/CNPJ: 475.990.508-17

AGENCIA: 2700 CONTA: 57.020-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.634,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A2E.70C.275.160.6A9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.595,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.877,87	243,55

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57020-6 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.634,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.877,87	1.877,87	150,22	1.313,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.595,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.877,87	243,55

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57020-6 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.634,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.877,87	1.877,87	150,22	1.313,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 343.997.928-84

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.149-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.196,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8F8.673.B6F.730.04E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,97	1.050,08	
998	I.N.S.S.	10,46		534,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.114,33	917,44
Valor Líquido ⇨	4.196,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.114,33	5.114,33	409,14	4.579,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,97	1.050,08	
998	I.N.S.S.	10,46		534,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.114,33	917,44
Valor Líquido ⇨	4.196,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.114,33	5.114,33	409,14	4.579,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEANDRO MOURA DA SILVA

CPF/CNPJ: 216.092.248-09

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.150-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.743,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.084.D57.253.65E.BCA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,26	
805	MEDIA VALOR FERIAS	806,04	806,04	
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.307,68	
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	581,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,28	453,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.737,71
812	INSS FERIAS	11,23		587,40
998	I.N.S.S.	11,66		220,66
942	IRRF FERIAS	27,50		441,26
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		193,73
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00		464,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.388,62	5.645,10
Valor Líquido ⇨	1.743,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.616,59	6.806,88	544,55	1.743,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,26	
805	MEDIA VALOR FERIAS	806,04	806,04	
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.307,68	
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	581,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,28	453,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.737,71
812	INSS FERIAS	11,23		587,40
998	I.N.S.S.	11,66		220,66
942	IRRF FERIAS	27,50		441,26
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		193,73
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00		464,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.388,62	5.645,10
Valor Líquido ⇨	1.743,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.616,59	6.806,88	544,55	1.743,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 184.646.958-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.154-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 169,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.223.FA1.478.73C.683

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	101,59	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	403,18	403,18	
807	VANTAGENS FERIAS	358,11	358,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.235,79	
8783	DIAS FERIAS	29,00	2.946,08	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.054,82
812	INSS FERIAS	10,60		523,97
998	I.N.S.S.	7,50		14,92
942	IRRF FERIAS	22,50		364,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.142,39	4.973,08
Valor Líquido ⇨	169,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	5.142,22	5.142,22	411,37	184,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	101,59	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	403,18	403,18	
807	VANTAGENS FERIAS	358,11	358,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.235,79	
8783	DIAS FERIAS	29,00	2.946,08	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.054,82
812	INSS FERIAS	10,60		523,97
998	I.N.S.S.	7,50		14,92
942	IRRF FERIAS	22,50		364,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.142,39	4.973,08
Valor Líquido ⇨	169,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	5.142,22	5.142,22	411,37	184,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA PEREIRA FERREIRA

CPF/CNPJ: 548.735.058-28

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.160-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.392,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DF2.056.919.F98.819

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8390	LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	04/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		900,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
900,00	900,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8390	LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	04/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		900,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
900,00	900,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 391.719.288-80
AGENCIA: 5934 CONTA: 9.799-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.924,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.138.4DF.446.46D.4CF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.508,03
Valor Líquido ⇨	4.924,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 9799-3 Agência: 5934 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.508,03
Valor Líquido ⇨	4.924,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 9799-3 Agência: 5934 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA
CPF/CNPJ: 329.531.878-63
AGENCIA: 2700 CONTA: 37.926-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.346,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A93.CA6.E4A.E30.B9D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.108,53	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	234,00	234,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
998	I.N.S.S.	7,50		90,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.436,66	90,19
Valor Líquido ⇨	1.346,47

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.202,66	1.202,66	96,21	637,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.108,53	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	234,00	234,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
998	I.N.S.S.	7,50		90,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.436,66	90,19
Valor Líquido ⇨	1.346,47

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.202,66	1.202,66	96,21	637,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE ASSIS DA SILVA

CPF/CNPJ: 345.500.308-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.163-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.980,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.ED4.D30.11D.A8A.04F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,08	1.018,89	
998	I.N.S.S.	10,22		489,40
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,89	809,24
Valor Líquido ⇨	3.980,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100163-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.789,89	4.789,89	383,19	4.300,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,08	1.018,89	
998	I.N.S.S.	10,22		489,40
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,89	809,24
Valor Líquido ⇨	3.980,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100163-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.789,89	4.789,89	383,19	4.300,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ
CPF/CNPJ: 052.004.136-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.164-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.224,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FC3.9BF.38D.D9F.4B1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	9,72		293,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.877,41	652,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100164-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.224,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.093,30	3.655,71	292,45	3.362,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	9,72		293,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.877,41	652,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100164-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.224,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.093,30	3.655,71	292,45	3.362,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LOURIVANIA SANTOS CARVALHO
CPF/CNPJ: 082.241.274-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.171-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.964,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.60B.D92.697.BB2.1CA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,55	998,61	
998	I.N.S.S.	10,20		486,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.766,37	801,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.964,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.766,37	4.766,37	381,30	4.280,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,55	998,61	
998	I.N.S.S.	10,20		486,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.766,37	801,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.964,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.766,37	4.766,37	381,30	4.280,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUAN MAGALHAES NEVES
CPF/CNPJ: 509.640.018-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.174-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.235,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B1D.82C.811.37F.38D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,80	563,50	
998	I.N.S.S.	8,17		208,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.548,83	313,04
Valor Líquido ⇨	2.235,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.548,83	2.548,83	203,90	2.340,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,80	563,50	
998	I.N.S.S.	8,17		208,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.548,83	313,04
Valor Líquido ⇨	2.235,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.548,83	2.548,83	203,90	2.340,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS

CPF/CNPJ: 186.706.518-58

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.178-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.223,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B32.899.EC8.EFB.690

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98
Valor Líquido ⇨	3.223,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98
Valor Líquido ⇨	3.223,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANO FRANCISCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 288.653.198-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.179-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.151,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8DD.6E7.293.D12.3C3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.151,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.151,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIENE DE ALMEIDA SILVA
CPF/CNPJ: 225.244.398-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.181-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.940,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.10C.1D3.7AD.1EA.604

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,34	884,68	
998	I.N.S.S.	10,17		481,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.730,30	789,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.940,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.730,30	4.730,30	378,42	4.249,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,34	884,68	
998	I.N.S.S.	10,17		481,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.730,30	789,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.940,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.730,30	4.730,30	378,42	4.249,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA
CPF/CNPJ: 125.605.248-56
AGENCIA: 2038 CONTA: 77.460-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.303,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1C3.982.861.3C3.3FC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.659,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,39		790,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		795,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.942,25	1.638,40
Valor Líquido ⇨	5.303,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.659,85	6.942,25	6.942,25	555,38	6.151,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.659,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,39		790,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		795,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.942,25	1.638,40
Valor Líquido ⇨	5.303,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.659,85	6.942,25	6.942,25	555,38	6.151,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA SILVA
CPF/CNPJ: 397.161.698-41
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.899-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.778,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AB6.821.657.662.F48

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411005	14	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	288,94
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.778,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.502,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411005	14	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	288,94
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.778,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.502,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ: 296.706.518-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.184-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.154,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.259.4DE.5A8.F5D.027

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	1.230,05	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,55	
805	MEDIA VALOR FERIAS	593,86	593,86	
807	VANTAGENS FERIAS	651,46	651,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.055,17	
8783	DIAS FERIAS	24,00	4.920,20	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,65	726,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.140,83
812	INSS FERIAS	8,84		727,08
998	I.N.S.S.	8,29		225,96
942	IRRF FERIAS	27,50		1.352,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,39
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.991,08	8.837,06
Valor Líquido ⇨	2.154,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	10.946,89	875,75	2.544,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	1.230,05	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,55	
805	MEDIA VALOR FERIAS	593,86	593,86	
807	VANTAGENS FERIAS	651,46	651,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.055,17	
8783	DIAS FERIAS	24,00	4.920,20	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,65	726,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.140,83
812	INSS FERIAS	8,84		727,08
998	I.N.S.S.	8,29		225,96
942	IRRF FERIAS	27,50		1.352,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,39
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.991,08	8.837,06
Valor Líquido ⇨	2.154,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	10.946,89	875,75	2.544,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUDMILA DE SOUSA SANTOS
CPF/CNPJ: 448.854.968-37
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.757-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FF0.DDC.AFA.C83.C00

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 034.598.195-29

AGENCIA: 6972 CONTA: 36.492-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.186,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.89A.4E0.493.635.771

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36492-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36492-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUZIA PRADO SILVA NUNES
CPF/CNPJ: 140.884.208-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.192-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.259,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.98B.51F.2CD.18B.E63

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,33		769,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		759,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.787,27	1.528,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.259,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.787,27	6.787,27	542,98	6.018,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,33		769,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		759,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.787,27	1.528,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.259,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.787,27	6.787,27	542,98	6.018,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
CPF/CNPJ: 358.265.538-55
AGENCIA: 1546 CONTA: 28.955-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 8.788,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C91.681.9E2.BE8.E11

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.406,00	
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	REEMBOLSO	29,60	29,60	
998	I.N.S.S.	8,50		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.793,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.490,83	2.702,23
Valor Líquido ⇨	8.788,60

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.406,00	7.786,02	10.688,40	855,07	9.779,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.406,00	
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	REEMBOLSO	29,60	29,60	
998	I.N.S.S.	8,50		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.793,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.490,83	2.702,23
Valor Líquido ⇨	8.788,60

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.406,00	7.786,02	10.688,40	855,07	9.779,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
CPF/CNPJ: 118.821.698-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.246-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 270,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.121.2A5.B42.9A0.A93

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		01/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	265,75	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,39	0,39	
807	VANTAGENS FERIAS	312,12	312,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	547,10	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.328,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.988,05
812	INSS FERIAS	8,31		181,85
998	I.N.S.S.	7,50		30,37
942	IRRF FERIAS	7,50		18,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.593,35	2.322,40
Valor Líquido ⇨	270,95

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	2.593,35	2.593,35	207,46	374,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		01/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	265,75	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,39	0,39	
807	VANTAGENS FERIAS	312,12	312,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	547,10	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.328,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.988,05
812	INSS FERIAS	8,31		181,85
998	I.N.S.S.	7,50		30,37
942	IRRF FERIAS	7,50		18,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.593,35	2.322,40
Valor Líquido ⇨	270,95

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	2.593,35	2.593,35	207,46	374,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAGNUS GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 315.000.908-16
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.365-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.908,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EE9.F1C.BC4.965.676

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,46	925,73	
998	I.N.S.S.	10,13		474,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.681,83	773,20
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100365-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.908,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.681,83	4.681,83	374,54	4.207,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,46	925,73	
998	I.N.S.S.	10,13		474,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.681,83	773,20
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100365-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.908,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.681,83	4.681,83	374,54	4.207,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANOEL DOS SANTOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 030.546.388-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.248-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.156,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.794.C89.2A1.A52.E14

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	6	1
	ZELADOR	Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.240,61	
241	TRIENIO	374,53	374,53	
998	I.N.S.S.	9,20		332,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.615,14	458,57
Valor Líquido ⇨	3.156,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.240,61	3.615,14	3.615,14	289,21	3.282,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	6	1
	ZELADOR	Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.240,61	
241	TRIENIO	374,53	374,53	
998	I.N.S.S.	9,20		332,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.615,14	458,57
Valor Líquido ⇨	3.156,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.240,61	3.615,14	3.615,14	289,21	3.282,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELO ALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 276.643.728-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.249-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.284,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.58D.25C.BDD.817.EEF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,38		361,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,07	571,11
Valor Líquido ⇨	3.284,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	3.856,07	3.856,07	308,48	3.494,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,38		361,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,07	571,11
Valor Líquido ⇨	3.284,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	3.856,07	3.856,07	308,48	3.494,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELO SOLANO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 251.158.088-89
AGENCIA: 3063 CONTA: 31.492-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.964,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0BE.FDB.C98.520.F80

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8401	MARCELO SOLANO DE CAMPOS	411005	7	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	08/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,78	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,71	479,85	
998	I.N.S.S.	8,06		181,08
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.247,42	282,53
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 31492-7 Agência: 3063 - 5	Valor Líquido ⇨	1.964,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.247,42	2.247,42	179,79	1.682,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8401	MARCELO SOLANO DE CAMPOS	411005	7	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	08/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,78	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,71	479,85	
998	I.N.S.S.	8,06		181,08
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.247,42	282,53
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 31492-7 Agência: 3063 - 5	Valor Líquido ⇨	1.964,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.247,42	2.247,42	179,79	1.682,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 134.596.408-04

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.254-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.147,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B4E.03A.FAE.D55.EF9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	2	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.520,80	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	11,12		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.101,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.172,70	2.025,41
Valor Líquido ⇨	6.147,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.520,80	7.786,02	8.172,70	653,81	7.263,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	2	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.520,80	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	11,12		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.101,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.172,70	2.025,41
Valor Líquido ⇨	6.147,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.520,80	7.786,02	8.172,70	653,81	7.263,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 335.746.658-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.358-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.033,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C15.763.893.B9B.D2D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,80	1.032,68	
998	I.N.S.S.	10,23		491,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.805,89	771,92
Valor Líquido ⇨	4.033,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.805,89	4.805,89	384,47	4.124,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,80	1.032,68	
998	I.N.S.S.	10,23		491,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.805,89	771,92
Valor Líquido ⇨	4.033,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.805,89	4.805,89	384,47	4.124,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA S
CPF/CNPJ: 218.455.428-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.255-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 7.335,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.804.625.12A.59D.5A2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	12	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.492,08	
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.422,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.718,90	2.383,34
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	7.335,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.492,08	7.786,02	9.718,90	777,51	8.430,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	12	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.492,08	
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.422,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.718,90	2.383,34
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	7.335,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.492,08	7.786,02	9.718,90	777,51	8.430,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO HELENO MANDU

CPF/CNPJ: 283.590.448-48

AGENCIA: 2700 CONTA: 57.384-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 374,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.861.F99.3F9.4C2.608

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8460	MARCIO HELENO MANDU	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	161,28	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	198,90	198,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,50		14,21

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	388,42	14,21
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 57384-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	374,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	189,52	189,52	15,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8460	MARCIO HELENO MANDU	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	161,28	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	198,90	198,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,50		14,21

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	388,42	14,21
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 57384-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	374,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	189,52	189,52	15,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 143.399.768-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.263-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.972,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.338.A0C.968.039.1CA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,00		302,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.367,86	395,84
Valor Líquido ⇨	2.972,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.367,86	3.367,86	269,42	3.064,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,00		302,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.367,86	395,84
Valor Líquido ⇨	2.972,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.367,86	3.367,86	269,42	3.064,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M

CPF/CNPJ: 082.832.328-35

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.216-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.625,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3F2.995.764.DAA.B5D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.729,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.729,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 144.980.388-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.268-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.674,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A9E.7F6.23E.4F8.26A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	947,44	
998	I.N.S.S.	10,07		463,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		269,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.605,21	930,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.674,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.605,21	4.605,21	368,41	4.141,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	947,44	
998	I.N.S.S.	10,07		463,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		269,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.605,21	930,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.674,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.605,21	4.605,21	368,41	4.141,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 090.907.664-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.269-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.245,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E73.6FB.59D.E43.BE5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,81	1.684,07	
998	I.N.S.S.	10,33		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.273,04
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.796,26	2.550,91
Valor Líquido ⇨	6.245,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.796,26	703,70	7.887,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,81	1.684,07	
998	I.N.S.S.	10,33		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.273,04
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.796,26	2.550,91
Valor Líquido ⇨	6.245,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.796,26	703,70	7.887,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DO CARMO FONSECA LIMA
CPF/CNPJ: 449.390.118-79
AGENCIA: 6844 CONTA: 47.979-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6C7.423.94D.DE4.E9B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8285	MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 47979-9 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8285	MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 47979-9 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 001.276.664-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.273-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.939,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.639.EA5.885.2BB.E16

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,97	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,65	954,32	
998	I.N.S.S.	10,17		480,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.728,63	788,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100273-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.939,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.728,63	4.728,63	378,29	4.247,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,97	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,65	954,32	
998	I.N.S.S.	10,17		480,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.728,63	788,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100273-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.939,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.728,63	4.728,63	378,29	4.247,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 497.024.658-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.384-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 890,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3B2.DEA.102.A21.2E2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8439	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	963,00	72,22
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	890,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8439	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	963,00	72,22
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	890,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA GILZELICE MARQUES
CPF/CNPJ: 410.747.528-05
AGENCIA: 1189 CONTA: 58.881-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.841,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B86.FDE.EC8.A85.83C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	17/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,88	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		107,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,88	255,62
Valor Líquido ⇨	1.841,26

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 58881-4 Agência: 1189 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.646,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	17/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,88	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		107,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,88	255,62
Valor Líquido ⇨	1.841,26

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 58881-4 Agência: 1189 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.646,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO
CPF/CNPJ: 133.590.688-66
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.177-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.991,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3C6.720.589.D52.4F9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,85	1.033,08	
998	I.N.S.S.	10,23		491,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.806,35	814,73
Valor Líquido ⇨	3.991,62

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.806,35	4.806,35	384,50	4.314,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,85	1.033,08	
998	I.N.S.S.	10,23		491,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.806,35	814,73
Valor Líquido ⇨	3.991,62

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.806,35	4.806,35	384,50	4.314,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE
CPF/CNPJ: 334.301.908-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.277-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.369,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E34.D64.2C0.E32.793

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.594,80
Valor Líquido ⇨	5.369,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.594,80
Valor Líquido ⇨	5.369,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO
CPF/CNPJ: 666.470.883-34
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.972-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.934,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0DE.4FE.526.C8B.A47

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	673,34

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.934,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	673,34

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.934,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS
CPF/CNPJ: 043.794.136-16
AGENCIA: 2038 CONTA: 80.285-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BE4.02B.AE3.D01.E64

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA SALETE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 130.426.348-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.078-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.366,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EE4.66F.CAD.F77.2AE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	529,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.366,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	529,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.366,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARISA ALVES DE FRANCA
CPF/CNPJ: 205.872.078-41
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.766,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.87C.622.7D4.08A.67C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,56	365,22	
998	I.N.S.S.	7,95		159,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.010,66	244,57
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.766,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.010,66	2.010,66	160,85	1.850,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,56	365,22	
998	I.N.S.S.	7,95		159,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.010,66	244,57
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.766,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.010,66	2.010,66	160,85	1.850,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARISA BARBOSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 349.253.668-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.081-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.438,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D32.DAE.8E3.3F9.F15

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.772,18	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	354,43	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,41	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,57	611,85	
998	I.N.S.S.	8,79		277,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.777,08	338,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.438,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.155,08	3.155,08	252,40	2.877,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.772,18	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	354,43	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,41	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,57	611,85	
998	I.N.S.S.	8,79		277,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.777,08	338,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.438,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.155,08	3.155,08	252,40	2.877,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARISA SOARES DIAS
CPF/CNPJ: 330.199.878-06
AGENCIA: 4302 CONTA: 39.877-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.768,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F73.0E4.9CE.97D.E47

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,09	367,09	
998	I.N.S.S.	7,95		159,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.012,82	244,77
Valor Líquido ⇨	1.768,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.012,82	2.012,82	161,02	1.448,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,09	367,09	
998	I.N.S.S.	7,95		159,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.012,82	244,77
Valor Líquido ⇨	1.768,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.012,82	2.012,82	161,02	1.448,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 316.087.058-89
AGENCIA: 0916 CONTA: 53.126-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.134,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9EC.060.D97.0F7.797

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 340.036.198-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.243,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E73.F86.DA1.101.099

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,57	966,70	
998	I.N.S.S.	10,39		521,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.328,61	1.084,71
Valor Líquido ⇨	4.243,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.017,61	5.017,61	401,40	4.496,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,57	966,70	
998	I.N.S.S.	10,39		521,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.328,61	1.084,71
Valor Líquido ⇨	4.243,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.017,61	5.017,61	401,40	4.496,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYARA DE LIMA DANTAS

CPF/CNPJ: 433.650.628-07

AGENCIA: 6972 CONTA: 37.705-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.201,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.990.C5B.B4A.B40.D3D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
998	I.N.S.S.	7,50		81,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.282,39	81,17
Valor Líquido ⇨	1.201,22

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.082,39	1.082,39	86,59	517,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
998	I.N.S.S.	7,50		81,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.282,39	81,17
Valor Líquido ⇨	1.201,22

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.082,39	1.082,39	86,59	517,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE APARECIDA SILVA
CPF/CNPJ: 383.102.538-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.283-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.409,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.50A.C9D.385.A49.8E8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.556,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	325,46	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,07	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,18	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,93	75,18	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,46		534,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.362,67	953,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.409,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	5.111,45	5.111,45	408,91	4.577,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.556,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	325,46	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,07	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,18	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,93	75,18	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,46		534,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.362,67	953,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.409,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	5.111,45	5.111,45	408,91	4.577,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELLE DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 400.195.248-38
AGENCIA: 2038 CONTA: 80.299-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.568,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A7D.6D0.B8B.D29.44E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	504,00	504,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,54	958,44	
998	I.N.S.S.	10,16		479,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.534,77	966,21
Valor Líquido ⇨	4.568,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.719,77	4.719,77	377,58	4.154,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	504,00	504,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,54	958,44	
998	I.N.S.S.	10,16		479,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.534,77	966,21
Valor Líquido ⇨	4.568,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.719,77	4.719,77	377,58	4.154,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELLE MARTINS DA SILVA
CPF/CNPJ: 937.408.831-20
AGENCIA: 3561 CONTA: 71.230-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.018,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AF4.E96.BE0.403.E12

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.026,27	
998	I.N.S.S.	10,22		490,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.798,45	780,39
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0	Valor Líquido ⇨	4.018,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.798,45	4.798,45	383,87	4.233,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.026,27	
998	I.N.S.S.	10,22		490,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.798,45	780,39
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0	Valor Líquido ⇨	4.018,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.798,45	4.798,45	383,87	4.233,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN
CPF/CNPJ: 415.717.918-84
AGENCIA: 0295 CONTA: 55.977-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.296,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.059.56D.61E.5E4.0B0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	413110	2	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00	
998	I.N.S.S.	8,15		203,82

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.500,00	203,82
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.296,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	1.935,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	413110	2	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00	
998	I.N.S.S.	8,15		203,82

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.500,00	203,82
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.296,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	1.935,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR
CPF/CNPJ: 320.248.448-63
AGENCIA: 2038 CONTA: 80.771-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 165,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A2F.01D.372.164.403

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	178,59	
998	I.N.S.S.	7,50		13,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
178,59	13,39
Valor Líquido ⇨	165,20

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	178,59	178,59	14,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	178,59	
998	I.N.S.S.	7,50		13,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
178,59	13,39
Valor Líquido ⇨	165,20

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	178,59	178,59	14,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA DE LIMA SILVA
CPF/CNPJ: 471.074.928-02
AGENCIA: 6844 CONTA: 51.464-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.977,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.252.DED.C6E.639.A8E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.087,56	1.087,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.049,69	72,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 51464-0 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.977,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.087,56	1.087,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.049,69	72,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 51464-0 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.977,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA VERONICA ROCHA SILVA

CPF/CNPJ: 065.447.563-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.364-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.151,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A21.F2A.579.51F.F4C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.151,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.151,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATASHA GAMA DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 508.270.368-41

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.786-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.262,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3FE.2D8.76F.64A.B36

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	656,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.262,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	656,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.262,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 791.013.135-68
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.288-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.538,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C6D.C5C.FFE.825.80C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,88	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,08	86,72	
998	I.N.S.S.	9,61		396,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		178,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.128,08	589,83
Valor Líquido ⇨	3.538,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.128,08	4.128,08	330,24	3.731,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,88	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,08	86,72	
998	I.N.S.S.	9,61		396,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		178,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.128,08	589,83
Valor Líquido ⇨	3.538,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.128,08	4.128,08	330,24	3.731,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 511.822.128-59

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.989-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.504,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.843.D36.BE5.55D.C67

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		27/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,34	510,11	
998	I.N.S.S.	8,15		203,27
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.804,99	300,04
Valor Líquido ⇨	2.504,95

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.493,99	2.493,99	199,51	1.929,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		27/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,34	510,11	
998	I.N.S.S.	8,15		203,27
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.804,99	300,04
Valor Líquido ⇨	2.504,95

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.493,99	2.493,99	199,51	1.929,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICK TOMASSONI BORGES
CPF/CNPJ: 121.311.526-47
AGENCIA: 4285 CONTA: 14.535-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.151,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.78A.610.5D9.FB3.056

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.660,46	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	665,12	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48	
998	I.N.S.S.	9,20		331,78
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.608,03	456,78
Valor Líquido ⇨	3.151,25

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.608,03	3.608,03	288,64	3.276,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.660,46	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	665,12	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48	
998	I.N.S.S.	9,20		331,78
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.608,03	456,78
Valor Líquido ⇨	3.151,25

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.608,03	3.608,03	288,64	3.276,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULA LIMA CORTINAS
CPF/CNPJ: 313.026.568-64
AGENCIA: 7009 CONTA: 8.622-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.687,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.1C6.415.A50.B55.25E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8393	PAULA LIMA CORTINAS	223810	6	1
	FONOAUDIOLOGA	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,77		418,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.282,40	594,55
Valor Líquido ⇨	3.687,85

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 8622-3 Agência: 7009 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.282,40	4.282,40	342,59	3.717,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8393	PAULA LIMA CORTINAS	223810	6	1
	FONOAUDIOLOGA	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,77		418,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.282,40	594,55
Valor Líquido ⇨	3.687,85

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 8622-3 Agência: 7009 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.282,40	4.282,40	342,59	3.717,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULA MELINA BRUZON

CPF/CNPJ: 416.598.588-01

AGENCIA: 6845 CONTA: 35.233-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.597,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A95.587.B16.FE4.725

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.614,90	
256	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,20		332,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,08
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.114,90	517,63

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.597,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.614,90	3.614,90	3.614,90	289,19	3.050,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.614,90	
256	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,20		332,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,08
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.114,90	517,63

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.597,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.614,90	3.614,90	3.614,90	289,19	3.050,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA
CPF/CNPJ: 512.150.968-52
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.550-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.902,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.706.7FD.4BD.54A.B31

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	164,89
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.902,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	164,89
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.902,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO LUIZ SIMOMOTO

CPF/CNPJ: 113.033.698-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.293-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 8.083,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B38.55C.CA1.C16.A18

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.227,97	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,38		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.836,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.843,51	2.759,88
Valor Líquido ⇨	8.083,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.227,97	7.786,02	10.843,51	867,48	9.934,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.227,97	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,38		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.836,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.843,51	2.759,88
Valor Líquido ⇨	8.083,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.227,97	7.786,02	10.843,51	867,48	9.934,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 372.606.078-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.396-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 892,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.508.A6E.E29.34A.BE2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8440	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	411005	13	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	802,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	160,50	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,36	
998	I.N.S.S.	7,50		72,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
964,36	72,32
Valor Líquido ⇨	892,04

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	964,36	964,36	77,14	892,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8440	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	411005	13	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	802,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	160,50	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,36	
998	I.N.S.S.	7,50		72,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
964,36	72,32
Valor Líquido ⇨	892,04

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	964,36	964,36	77,14	892,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA PIRES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 353.944.418-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.295-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.476,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9FF.D07.55F.22A.512

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,03	1.415,61	
998	I.N.S.S.	10,56		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.220,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.606,69	2.129,76
Valor Líquido ⇨	6.476,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.606,69	688,53	7.697,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,03	1.415,61	
998	I.N.S.S.	10,56		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.220,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.606,69	2.129,76
Valor Líquido ⇨	6.476,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.606,69	688,53	7.697,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA RIBEIRO GREGORIO

CPF/CNPJ: 386.031.388-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.296-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.071,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4B1.BD4.B24.BD8.653

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04	
241	TRIENIO	177,31	177,31	
807	VANTAGENS FERIAS	383,09	383,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.836,10	
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.532,33
812	INSS FERIAS	9,95		730,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		84,36
998	I.N.S.S.	7,50		93,70
942	IRRF FERIAS	27,50		1.081,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.593,82	7.522,46
Valor Líquido ⇨	1.071,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100296-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.593,82	687,50	1.071,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04	
241	TRIENIO	177,31	177,31	
807	VANTAGENS FERIAS	383,09	383,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.836,10	
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.532,33
812	INSS FERIAS	9,95		730,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		84,36
998	I.N.S.S.	7,50		93,70
942	IRRF FERIAS	27,50		1.081,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.593,82	7.522,46
Valor Líquido ⇨	1.071,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100296-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.593,82	687,50	1.071,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA SELANO DA MATA
CPF/CNPJ: 316.742.558-02
AGENCIA: 4302 CONTA: 40.083-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.920,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1E0.292.80B.3D9.C25

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,96	913,70	
998	I.N.S.S.	10,12		472,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.667,87	747,73
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	3.920,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.667,87	4.667,87	373,42	4.103,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,96	913,70	
998	I.N.S.S.	10,12		472,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.667,87	747,73
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	3.920,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.667,87	4.667,87	373,42	4.103,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ: 402.443.278-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.221-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.574,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FDD.8D5.A12.CED.8E5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.931,55	
998	I.N.S.S.	8,55		250,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,66
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.931,55	357,31
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.574,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	2.931,55	2.931,55	234,52	2.366,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.931,55	
998	I.N.S.S.	8,55		250,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,66
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.931,55	357,31
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.574,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	2.931,55	2.931,55	234,52	2.366,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO
CPF/CNPJ: 217.383.968-35
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.841-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.134,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BA2.13A.D6A.3CC.712

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL LUIZ RUEDI

CPF/CNPJ: 306.694.858-70

AGENCIA: 7046 CONTA: 13.607-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.582,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B10.ABC.521.860.FAD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	1.640,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,77		133,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.715,38	133,20
Valor Líquido ⇨	1.582,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	1.715,38	1.715,38	137,23	1.150,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	1.640,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,77		133,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.715,38	133,20
Valor Líquido ⇨	1.582,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	1.715,38	1.715,38	137,23	1.150,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 482.577.338-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.301-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.048,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7FE.E6F.89C.884.27E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	422105	6	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.397,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	215,04	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,17	157,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100301-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.048,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	422105	6	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.397,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	215,04	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,17	157,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100301-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.048,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAILSON SILVA PINHEIRO

CPF/CNPJ: 615.414.653-18

AGENCIA: 1638 CONTA: 86.540-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.137,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1A1.5AC.477.D4B.2DB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,29	519,23	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,15		203,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.497,48	360,42
Valor Líquido ⇨	2.137,06

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.497,48	2.497,48	199,79	1.932,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,29	519,23	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,15		203,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.497,48	360,42
Valor Líquido ⇨	2.137,06

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.497,48	2.497,48	199,79	1.932,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 205.911.728-36
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.462-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.737,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.746.F7F.CF4.FFD.85D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36462-2 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.737,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36462-2 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.737,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGINA DE OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ: 118.092.636-62
AGENCIA: 4302 CONTA: 39.653-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.948,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8A6.3B3.AEF.C14.DB2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	18/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.607,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	178,59	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,88	148,47
Valor Líquido ⇨	1.948,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 39653-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.646,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	18/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.607,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	178,59	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,88	148,47
Valor Líquido ⇨	1.948,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 39653-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.646,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA

CPF/CNPJ: 227.577.388-60

AGENCIA: 2700 CONTA: 57.183-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.737,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EDC.915.20D.BA5.F54

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44
Valor Líquido ⇨	1.737,73

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57183-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44
Valor Líquido ⇨	1.737,73

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57183-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 302.505.158-22
AGENCIA: 0687 CONTA: 70.544-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.778,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.97B.05F.C75.6B2.D5E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		16/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		292,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.881,96	1.103,80
Banco do Brasil 1 conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4	Valor Líquido ⇨	3.778,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.317,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		16/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		292,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.881,96	1.103,80
Banco do Brasil 1 conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4	Valor Líquido ⇨	3.778,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.317,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATO BATISTA ALVES

CPF/CNPJ: 116.008.318-50

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.304-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 5.493,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.63B.770.4F1.E9F.A5C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.554,88	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	11,47		821,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		847,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.163,40	1.669,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.493,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.554,88	7.163,40	7.163,40	573,07	6.341,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.554,88	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	11,47		821,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		847,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.163,40	1.669,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.493,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.554,88	7.163,40	7.163,40	573,07	6.341,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RICHARD PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 380.641.028-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.354-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 7.983,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6C6.494.F9F.ACD.EC9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	397,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,74	2.484,89	
998	I.N.S.S.	7,10		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.828,80
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		96,36
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.983,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.800,89	4.817,69
Valor Líquido ⇨	7.983,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	12.800,89	1.024,07	9.908,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	397,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,74	2.484,89	
998	I.N.S.S.	7,10		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.828,80
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		96,36
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.983,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.800,89	4.817,69
Valor Líquido ⇨	7.983,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	12.800,89	1.024,07	9.908,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA FATIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.470.408-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.308-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.669,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.581.FBF.4A6.F0E.7D9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.763,55
Valor Líquido ⇨	4.669,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.763,55
Valor Líquido ⇨	4.669,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA
CPF/CNPJ: 376.359.298-95
AGENCIA: 7046 CONTA: 13.438-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.149,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4D0.054.DC6.222.44C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	458,81
Valor Líquido ⇨	3.149,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	458,81
Valor Líquido ⇨	3.149,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA
CPF/CNPJ: 427.901.448-50
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.512-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.551,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.704.78D.981.97A.297

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
998	I.N.S.S.	7,75		130,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.690,79	139,44
Valor Líquido ⇨	1.551,35

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.690,79	1.690,79	135,26	1.125,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
998	I.N.S.S.	7,75		130,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.690,79	139,44
Valor Líquido ⇨	1.551,35

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.690,79	1.690,79	135,26	1.125,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 112.964.358-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.310-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.979,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.296.DE7.7BB.453.A81

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	270,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,09	1.688,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.411,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.390,81	1.411,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.979,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	8.390,81	671,26	8.390,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	270,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,09	1.688,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.411,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.390,81	1.411,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.979,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	8.390,81	671,26	8.390,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA BRAGA

CPF/CNPJ: 213.628.988-80

AGENCIA: 1596 CONTA: 40.624-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.042,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B6A.C74.F2A.704.C52

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	615,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	255,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,66	1.404,13	
998	I.N.S.S.	11,23		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.079,39
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.092,08	2.049,74
Valor Líquido ⇨	6.042,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40624-4 Agência: 1596 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.092,08	647,36	7.183,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	615,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	255,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,66	1.404,13	
998	I.N.S.S.	11,23		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.079,39
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.092,08	2.049,74
Valor Líquido ⇨	6.042,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40624-4 Agência: 1596 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.092,08	647,36	7.183,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELAINE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 429.547.268-90
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.767-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.297,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F15.90F.C71.7A7.44B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	621,34

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.297,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	621,34

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.297,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA
CPF/CNPJ: 326.462.768-00
AGENCIA: 2038 CONTA: 52.267-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.949,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E1B.61A.14D.11F.101

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	952,91	
998	I.N.S.S.	10,16		478,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.713,36	764,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	3.949,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.713,36	4.713,36	377,06	4.148,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	952,91	
998	I.N.S.S.	10,16		478,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.713,36	764,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	3.949,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.713,36	4.713,36	377,06	4.148,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA
CPF/CNPJ: 226.482.368-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.313-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.695,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.97A.6D0.B9E.CFC.53F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.946,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	101,59	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,93	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	809,58	
998	I.N.S.S.	9,85		429,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.362,73	666,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.695,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.362,73	4.362,73	349,01	3.933,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.946,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	101,59	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,93	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	809,58	
998	I.N.S.S.	9,85		429,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.362,73	666,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.695,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.362,73	4.362,73	349,01	3.933,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSILENE VILELA BARBOZA

CPF/CNPJ: 330.835.278-88

AGENCIA: 0637 CONTA: 100.686-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.986,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A82.579.2A7.A13.EAE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53
Valor Líquido ⇨	4.986,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53
Valor Líquido ⇨	4.986,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RUTE LEAL

CPF/CNPJ: 278.566.688-73

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.315-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 5.317,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CB0.E3F.2AD.F11.7CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.646,80
Valor Líquido ⇨	5.317,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.646,80
Valor Líquido ⇨	5.317,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RUTH DE SOUZA ORLANDO
CPF/CNPJ: 269.544.858-96
AGENCIA: 6972 CONTA: 27.738-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.904,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.27C.EA9.34E.B81.39C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,47	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,64	882,45	
998	I.N.S.S.	10,10		468,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.643,97	739,01

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.904,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.643,97	4.643,97	371,51	4.079,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,47	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,64	882,45	
998	I.N.S.S.	10,10		468,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.643,97	739,01

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.904,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.643,97	4.643,97	371,51	4.079,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANARA DA SILVA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 407.563.968-16
AGENCIA: 7046 CONTA: 12.919-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.428,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.62F.65F.909.787.0F4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.612,77	184,02
Valor Líquido ⇨	1.428,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.488,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.612,77	184,02
Valor Líquido ⇨	1.428,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.488,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANDRA DE JESUS MARTINS

CPF/CNPJ: 333.911.458-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.316-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.057,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.952.B8E.05C.EFF.345

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,48	1.118,31	
998	I.N.S.S.	10,31		505,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.905,22	847,70
Valor Líquido ⇨	4.057,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.905,22	4.905,22	392,41	4.399,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,48	1.118,31	
998	I.N.S.S.	10,31		505,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.905,22	847,70
Valor Líquido ⇨	4.057,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.905,22	4.905,22	392,41	4.399,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO
CPF/CNPJ: 177.080.198-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.318-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.862,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BC4.3A0.897.3C4.1A0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,08	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,85	870,45	
998	I.N.S.S.	10,31		506,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.911,90	1.049,46
Valor Líquido ⇨	3.862,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.911,90	4.911,90	392,95	4.405,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,08	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,85	870,45	
998	I.N.S.S.	10,31		506,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.911,90	1.049,46
Valor Líquido ⇨	3.862,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.911,90	4.911,90	392,95	4.405,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA LIMA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 344.498.678-58

AGENCIA: 6972 CONTA: 36.085-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.959,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.06E.813.D3E.C5C.644

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.575,11	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	397,23	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,85		430,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		223,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,51	721,04
Valor Líquido ⇨	3.959,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.369,51	4.369,51	349,56	3.938,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.575,11	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	397,23	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,85		430,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		223,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,51	721,04
Valor Líquido ⇨	3.959,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.369,51	4.369,51	349,56	3.938,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SERGIO SILVA DOS REIS

CPF/CNPJ: 079.114.928-59

AGENCIA: 4302 CONTA: 40.687-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.512,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F2B.9CB.331.012.268

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.754,00	
998	I.N.S.S.	7,79		136,68
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.754,00	241,92
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.512,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	1.754,00	1.754,00	140,32	1.189,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.754,00	
998	I.N.S.S.	7,79		136,68
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.754,00	241,92
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.512,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	1.754,00	1.754,00	140,32	1.189,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHIRLEY DANTAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 222.518.848-31

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.321-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 620,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AFF.7AD.4EC.155.3EA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	315,41	315,41	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.028,91	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.398,83
812	INSS FERIAS	10,47		430,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,44
998	I.N.S.S.	7,50		52,30
942	IRRF FERIAS	22,50		285,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.813,06	4.192,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 620,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.813,06	4.813,06	385,04	635,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	315,41	315,41	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.028,91	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.398,83
812	INSS FERIAS	10,47		430,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,44
998	I.N.S.S.	7,50		52,30
942	IRRF FERIAS	22,50		285,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.813,06	4.192,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 620,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.813,06	4.813,06	385,04	635,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE MACEDO SILVEIRA
CPF/CNPJ: 331.049.688-02
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.150-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 586,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EE2.4E1.F49.433.F6A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.540,88
812	INSS FERIAS	10,65		461,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,68
998	I.N.S.S.	7,50		66,71
942	IRRF FERIAS	22,50		327,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,75	4.632,08

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56150-9 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 586,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.218,75	5.218,75	417,50	801,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.540,88
812	INSS FERIAS	10,65		461,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,68
998	I.N.S.S.	7,50		66,71
942	IRRF FERIAS	22,50		327,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,75	4.632,08

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56150-9 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 586,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.218,75	5.218,75	417,50	801,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOFIA MEL REIS TODO

CPF/CNPJ: 391.508.828-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.323-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 828,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.748.A9D.244.B43.000

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7917	SOFIA MEL REIS TODO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		4,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		57,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
963,00	134,82
Valor Líquido ⇨	828,18

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100323-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7917	SOFIA MEL REIS TODO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		4,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		57,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
963,00	134,82
Valor Líquido ⇨	828,18

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100323-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELI DAMASCENO FONSECA
CPF/CNPJ: 308.116.028-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.415-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 333,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5D3.53E.4C0.F10.0EC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8461	SUELI DAMASCENO FONSECA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,50		27,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
360,80	27,06
Valor Líquido ⇨	333,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 100415-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	360,80	360,80	28,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8461	SUELI DAMASCENO FONSECA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,50		27,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
360,80	27,06
Valor Líquido ⇨	333,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 100415-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	360,80	360,80	28,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
CPF/CNPJ: 226.576.448-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.327-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.366,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.609.29E.6D5.89B.E12

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	529,40
Valor Líquido ⇨	3.366,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	529,40
Valor Líquido ⇨	3.366,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA
CPF/CNPJ: 326.150.048-40
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.404-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.036.213.D34.E41.FF4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 377.680.798-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.329-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.978,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CAF.4AD.280.5E1.8AA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		03/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		151,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.234,00	255,53
Valor Líquido ⇨	1.978,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.923,00	1.923,00	153,84	1.771,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		03/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		151,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.234,00	255,53
Valor Líquido ⇨	1.978,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.923,00	1.923,00	153,84	1.771,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA
CPF/CNPJ: 502.012.118-58
AGENCIA: 4302 CONTA: 150.899-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 889,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B07.2F7.BF4.4D3.20C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15
Valor Líquido ⇨	889,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15
Valor Líquido ⇨	889,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIR

CPF/CNPJ: 123.855.958-18

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.815-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.737,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.002.504.26B.FA2.757

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,79	337,82	
998	I.N.S.S.	7,93		156,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.978,87	241,71
Valor Líquido ⇨	1.737,16

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	1.978,87	1.978,87	158,30	1.414,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,79	337,82	
998	I.N.S.S.	7,93		156,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.978,87	241,71
Valor Líquido ⇨	1.737,16

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	1.978,87	1.978,87	158,30	1.414,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA
CPF/CNPJ: 279.693.728-30
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.408-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.038,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F59.EEA.F5F.500.7EB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS DE SOUZA MENDES
CPF/CNPJ: 441.305.288-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.332-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.559,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FDB.FA3.C30.C85.E96

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	615,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	872,98
Valor Líquido ⇨	5.559,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	615,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	872,98
Valor Líquido ⇨	5.559,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO SANTOS REIS
CPF/CNPJ: 380.545.218-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.333-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.594,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.02A.643.87F.5B6.F1D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8153	THIAGO SANTOS REIS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	21/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
241	TRIENIO	229,55	229,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,02	1.087,51	
998	I.N.S.S.	10,85		623,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		512,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.745,80	1.150,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100333-x Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.594,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.745,80	5.745,80	459,66	5.122,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8153	THIAGO SANTOS REIS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	21/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
241	TRIENIO	229,55	229,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,02	1.087,51	
998	I.N.S.S.	10,85		623,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		512,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.745,80	1.150,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100333-x Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.594,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.745,80	5.745,80	459,66	5.122,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
CPF/CNPJ: 505.352.598-67
AGENCIA: 7046 CONTA: 13.455-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.409,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.267.910.0ED.39B.3B2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20
225	VALE TRANSPORTE	6,00		136,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	427,50
Valor Líquido ⇨	2.409,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20
225	VALE TRANSPORTE	6,00		136,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	427,50
Valor Líquido ⇨	2.409,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VAGNER JUSTINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 205.210.708-80
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.078-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.991,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FB8.19E.FC8.471.CFC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,87	1.033,25	
998	I.N.S.S.	10,23		491,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.806,55	814,79
Valor Líquido ⇨	3.991,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.806,55	4.806,55	384,52	4.314,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,87	1.033,25	
998	I.N.S.S.	10,23		491,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.806,55	814,79
Valor Líquido ⇨	3.991,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.806,55	4.806,55	384,52	4.314,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALDEANE SOUSA FERRAZ

CPF/CNPJ: 227.435.468-59

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.334-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.196,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.858.0F2.DED.6D0.3D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	192,71	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.197,42	1.197,42	
807	VANTAGENS FERIAS	678,61	678,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.333,74	
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	14,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,98	578,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.975,51
812	INSS FERIAS	7,83		730,79
998	I.N.S.S.	8,11		192,56
942	IRRF FERIAS	27,50		1.628,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.724,37	9.527,54
Valor Líquido ⇨	2.196,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	11.709,87	936,78	2.196,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	192,71	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.197,42	1.197,42	
807	VANTAGENS FERIAS	678,61	678,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.333,74	
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	14,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,98	578,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.975,51
812	INSS FERIAS	7,83		730,79
998	I.N.S.S.	8,11		192,56
942	IRRF FERIAS	27,50		1.628,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.724,37	9.527,54
Valor Líquido ⇨	2.196,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	11.709,87	936,78	2.196,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALDINEI APARECIDO NOVAIS
CPF/CNPJ: 262.305.118-60
AGENCIA: 6972 CONTA: 37.041-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.086,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.165.51B.ED7.DCA.764

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	2	1
	ZELADOR	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.240,61	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,54		552,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		534,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.240,61	1.153,92

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.086,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.240,61	5.240,61	5.240,61	419,24	4.688,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	2	1
	ZELADOR	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.240,61	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,54		552,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		534,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.240,61	1.153,92

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.086,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.240,61	5.240,61	5.240,61	419,24	4.688,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR
CPF/CNPJ: 096.860.479-05
AGENCIA: 4302 CONTA: 41.024-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.545,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7CB.37F.085.285.261

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	291,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.545,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	291,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.545,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 399.073.438-54

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.335-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.333,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.69C.AA6.8C1.360.C19

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		414,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.254,74	921,10
Valor Líquido ⇨	3.333,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.254,74	4.254,74	340,37	3.840,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		414,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.254,74	921,10
Valor Líquido ⇨	3.333,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.254,74	4.254,74	340,37	3.840,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 399.427.048-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.337-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.211,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.53E.665.935.B1E.502

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		09/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.571,61	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,47		536,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		274,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.392,95	1.181,39
Valor Líquido ⇨	4.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	5.128,30	5.128,30	410,26	4.591,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		09/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.571,61	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,47		536,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		274,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.392,95	1.181,39
Valor Líquido ⇨	4.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	5.128,30	5.128,30	410,26	4.591,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA LIMA BARBOZA
CPF/CNPJ: 451.828.638-37
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.964-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.999,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A01.69E.FAD.41A.A62

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,44	1.021,78	
998	I.N.S.S.	10,22		489,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		288,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.793,24	793,49
Valor Líquido ⇨	3.999,75

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.793,24	4.793,24	383,45	4.228,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,44	1.021,78	
998	I.N.S.S.	10,22		489,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		288,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.793,24	793,49
Valor Líquido ⇨	3.999,75

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.793,24	4.793,24	383,45	4.228,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA GUIMARAES LIBONA
CPF/CNPJ: 205.909.138-16
AGENCIA: 2962 CONTA: 12.788-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.821,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.673.4A8.7AB.CFB.861

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.400,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	151,73	
998	I.N.S.S.	10,02		456,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.551,76	729,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.821,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.551,76	4.551,76	4.551,76	364,14	4.095,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.400,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	151,73	
998	I.N.S.S.	10,02		456,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.551,76	729,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.821,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.551,76	4.551,76	4.551,76	364,14	4.095,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 328.613.218-73
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.339-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.011,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0F3.F62.D69.4C7.CD9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
998	I.N.S.S.	8,03		175,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.187,01	175,65
Valor Líquido ⇨	2.011,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.187,01	2.187,01	174,96	2.011,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
998	I.N.S.S.	8,03		175,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.187,01	175,65
Valor Líquido ⇨	2.011,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.187,01	2.187,01	174,96	2.011,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VERA BEATRIZ SPIANDORELLO
CPF/CNPJ: 440.828.510-20
AGENCIA: 2962 CONTA: 16.733-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.518,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.796.B89.A6D.996.15A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.920,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,48		827,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		857,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.203,24	1.684,65
Valor Líquido ⇨	5.518,59

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.920,84	7.203,24	7.203,24	576,25	6.375,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.920,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,48		827,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		857,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.203,24	1.684,65
Valor Líquido ⇨	5.518,59

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.920,84	7.203,24	7.203,24	576,25	6.375,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
CPF/CNPJ: 638.523.655-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.340-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.705,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EC8.DB2.B19.E8C.8A0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,88		288,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		175,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.245,37	539,98
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.705,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.245,37	3.245,37	259,62	2.957,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,88		288,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		175,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.245,37	539,98
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.705,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.245,37	3.245,37	259,62	2.957,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VERONICA HELLEM GONCALVES
CPF/CNPJ: 228.941.688-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.772-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.046,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4F5.3AC.457.273.DDD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.992,63	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	103,19	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,98		300,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.660,93	614,49
Valor Líquido ⇨	3.046,44

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.349,93	3.349,93	267,99	3.049,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.992,63	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	103,19	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,98		300,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.660,93	614,49
Valor Líquido ⇨	3.046,44

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.349,93	3.349,93	267,99	3.049,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA MACEDO TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 556.642.248-94

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.342-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 778,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.800.C54.ED0.432.139

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	900,00	
998	I.N.S.S.	7,50		67,50
225	VALE TRANSPORTE	6,00		54,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	900,00	121,50
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100342-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	778,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
900,00	900,00	900,00	72,00	832,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	900,00	
998	I.N.S.S.	7,50		67,50
225	VALE TRANSPORTE	6,00		54,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	900,00	121,50
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100342-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	778,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
900,00	900,00	900,00	72,00	832,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA

CPF/CNPJ: 468.737.508-16

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.069-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.186,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.209.30C.EC9.4DD.D57

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 93069-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.186,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 93069-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.186,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE CONCEICAO PEQUENO
CPF/CNPJ: 292.444.818-20
AGENCIA: 1812 CONTA: 63.261-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2F4.8C0.D18.087.EC0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.882,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Valor Líquido ⇨ 3.186,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.882,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Valor Líquido ⇨ 3.186,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA

CPF/CNPJ: 286.667.818-40

AGENCIA: 6972 CONTA: 37.060-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.625,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.99A.2EA.22F.151.855

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		30/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		30/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE DE CASTRO

CPF/CNPJ: 320.241.338-43

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.344-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.608,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B3E.7EA.CCE.681.3A7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.570,81	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	123,13	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,79		422,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.308,79	700,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.608,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.693,94	4.308,79	4.308,79	344,70	3.886,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.570,81	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	123,13	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,79		422,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.308,79	700,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.608,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.693,94	4.308,79	4.308,79	344,70	3.886,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE DE PAULA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 146.097.678-99
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.127-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.151,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.354.E31.DA4.070.724

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.608,00	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.151,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.608,00	3.608,00	288,64	3.276,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.608,00	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.151,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.608,00	3.608,00	288,64	3.276,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE SANTOS DE SOUZA

CPF/CNPJ: 360.432.998-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.776-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.048,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.608.0B1.6D4.4B4.74E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	411010	6	1
	ASSIST ADM	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	488,59	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,70	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	106,23	106,23	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	318,70	318,70	
807	VANTAGENS FERIAS	211,76	211,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	884,91	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.442,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,43	20,11	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.014,76
812	INSS FERIAS	9,90		350,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,58
998	I.N.S.S.	7,50		89,58
942	IRRF FERIAS	22,50		174,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.734,07	3.685,45
Valor Líquido ⇨	1.048,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	4.734,07	4.734,07	378,72	1.063,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	411010	6	1
	ASSIST ADM	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	488,59	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,70	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	106,23	106,23	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	318,70	318,70	
807	VANTAGENS FERIAS	211,76	211,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	884,91	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.442,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,43	20,11	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.014,76
812	INSS FERIAS	9,90		350,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,58
998	I.N.S.S.	7,50		89,58
942	IRRF FERIAS	22,50		174,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.734,07	3.685,45
Valor Líquido ⇨	1.048,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	4.734,07	4.734,07	378,72	1.063,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE

CPF/CNPJ: 338.306.348-89

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.347-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 8.370,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A03.168.3FE.345.910

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	593,22	593,22	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	285,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,97	1.786,42	
998	I.N.S.S.	10,06		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.339,19
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.680,05	2.309,54
Valor Líquido ⇨	8.370,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.036,83	722,94	8.127,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	593,22	593,22	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	285,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,97	1.786,42	
998	I.N.S.S.	10,06		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.339,19
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.680,05	2.309,54
Valor Líquido ⇨	8.370,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.036,83	722,94	8.127,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI
CPF/CNPJ: 287.630.968-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.282-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 9.349,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4B3.DED.E12.DDC.C07

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.268,10	
204	AJUDA DE CUSTO	4.278,40	4.278,40	
998	I.N.S.S.	11,51		836,34
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		716,32
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.546,50	2.197,01
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	9.349,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.268,10	7.268,10	7.268,10	581,44	5.862,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.268,10	
204	AJUDA DE CUSTO	4.278,40	4.278,40	
998	I.N.S.S.	11,51		836,34
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		716,32
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.546,50	2.197,01
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	9.349,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.268,10	7.268,10	7.268,10	581,44	5.862,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 814.617.985-15
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.349-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.182,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.452.28B.E11.9CF.75B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.111,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	1.521,52
Valor Líquido ⇨	2.182,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	2.249,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.111,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	1.521,52
Valor Líquido ⇨	2.182,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	2.249,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILLIAM COELHO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 427.271.818-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.350-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.354,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7DE.091.637.D92.D58

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,55	68,55	
998	I.N.S.S.	9,39		364,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.879,67	525,23
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.354,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.879,67	3.879,67	310,37	3.515,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,55	68,55	
998	I.N.S.S.	9,39		364,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.879,67	525,23
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.354,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.879,67	3.879,67	310,37	3.515,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL
CPF/CNPJ: 128.721.507-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.351-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.999,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.66B.262.D30.E40.1BA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:		16/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,09	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,42	681,80	
998	I.N.S.S.	10,24		493,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.818,37	818,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100351-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.999,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.818,37	4.818,37	385,46	4.324,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:		16/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,09	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,42	681,80	
998	I.N.S.S.	10,24		493,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.818,37	818,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100351-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.999,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.818,37	4.818,37	385,46	4.324,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: YASMIN CRISTINA NUNES SERPA
CPF/CNPJ: 164.637.487-81
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.862-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.881,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E7F.563.04B.4CF.51C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,93	1.609,58	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		205,01
998	I.N.S.S.	11,55		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.018,57
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50
8792	DIAS FALTAS	1,00		205,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.280,93	2.398,94
Valor Líquido ⇨	5.881,99

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	7.870,91	629,67	6.962,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,93	1.609,58	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		205,01
998	I.N.S.S.	11,55		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.018,57
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50
8792	DIAS FALTAS	1,00		205,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.280,93	2.398,94
Valor Líquido ⇨	5.881,99

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	7.870,91	629,67	6.962,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360711239434841
07/03/2024 11:30:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.30.46
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA:   1.008.318-0

FAVORECIDO:  ANDERSON CARRIJO DA COSTA
CPF/CNPJ:     333.680.898-70
VALOR: R$                              2.727,99
DEBITO EM: 06/03/2024
================================================
DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB:        E.7A7.959.635.AF7.4C3
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	272,01
Valor Líquido ⇨	2.727,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.435,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	272,01
Valor Líquido ⇨	2.727,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.435,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	2.727,99

Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 2.727,99
(dois mil setecentos e vinte e sete reais e noventa e nove centavos)

TABOAO DA SERRA, 05/03/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1272-6 - OSASCO ANTONIO AGU
CONTA: 24.233-8

FAVORECIDO: VANESSA GARCIA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 339.759.318-25
VALOR: R$ 1.983,68
DEBITO EM: 06/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030607
AUTENTICACAO SISBB: 4.79D.0AF.5AA.EF1.754

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 100.143.848-50
VALOR: R$ 1.310,85
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030608
AUTENTICACAO SISBB: 5.183.9D5.388.1B6.DB5

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2611-5 - PQ.PINHEIROS U.TABOAO SERRA
CONTA: 4.015-0

FAVORECIDO: ROSILEIDE DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ: 039.783.514-04
VALOR: R$ 1.111,22
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030609
AUTENTICACAO SISBB: C.C63.8CB.D35.047.BD4

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

G3320312020560851
03/04/2024 12:17:45

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/03/2024
Data para pagamento	07/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DEBORA APARECIDA AVARELO	PROCESSADO	001	7046	13.513	6.590,63

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CONTRATO DE GESTÃO: S-467/2023 P.A 22.600/2023

EXERCÍCIO 2023

PAGAMENTOS

MARÇO/2024

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408542857331
04/03/2024 08:58:04

```
01/03/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:14:22
270002700          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/03/2024
NR. DOCUMENTO               550.171.000.021.801
VALOR TOTAL                             9.877,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M P C MATERIAIS HOSP LTDA
AGENCIA: 0171-6          CONTA:         21.801-4
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.52D.D4F.EFF.D7F.FDB
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000126582 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0207 4992 5800 0123 5500 1000 1265 8216 9344 2116

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135240438880144 29/02/2024 15:15:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,, 862 ********	JARDIM RECORD		06783-230	29/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		15:16:24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/02/2024	9.877,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.877,00	1.777,86	0,00	0,00	1.526,01	9.877,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.877,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MP COM DE MATERIAIS HOSPITALARES	0 - REMETENTE				07.499.258/0001-23
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RENATO COELHO, 99	ITAPIRA			SP	374117828114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXAS			53,120	53,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60D2011553	INTRASET SAFE 1 20G X 32MM	90183926	100	5102	PC	2.100,00	1,19000000	2.499,00	0,00	2.499,00	449,82	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$386,10 (15,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Lts:13377/104 Qtd.2.100,000 Val:30/11/2028														
60D2211553	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM	90183926	100	5102	PC	4.100,00	1,19000000	4.879,00	0,00	4.879,00	878,22	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$753,81 (15,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Lts:13387/135 Qtd.4.100,000 Val:30/11/2028														
60D2411553	INTRASET SAFE 1 24G X 19MM	90183926	100	5102	PC	2.100,00	1,19000000	2.499,00	0,00	2.499,00	449,82	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$386,10 (15,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Lts:13178/020 Qtd.2.100,000 Val:31/03/2028														

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farmc Data: 25/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 1.526,01 (15,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) ID 336636686.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - S_PEDIDO:336636686.1 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2 , inciso VI, 5 Valor do IRRF: R$ 0,00 Valor do PIS: R$ 0,00 Valor do COFINS: R$ 0,00 Valor da CSLL: R$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 - PIS e COFINS sujeitos a aliquota Zero conforme Decreto 6.426/2008	

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.100,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 9.877,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	INTRASET SAFE 1 20G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	1,1900	2.499,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.2100.00 | Preço R$1,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
98 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	INTRASET SAFE 1 22G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	4.100,0	1,1900	4.879,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.4100.00 | Preço R$1,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
111 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 24	INTRASET SAFE 1 24G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	1,1900	2.499,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.2100.00 | Preço R$1,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20 -	Unidade	2100.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2050.0**
Preço Unit.: **1,0100**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 20G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	1,1900	2.499,0000	Confirmado
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 20G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	1,3500	2.835,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTRAV PERIFERICO 20G C/DISP SEGUR ROSA - MEDIX **Marca:** CATETER INTRAV PERIFERICO 20G C/DISP SEGUR ROSA - MEDIX **Embalagem:** 100	2.100,0	1,4935	3.136,3500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLYMED - CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** POLYMED - CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.100,0	1,5620	3.280,2000	
Comentário: CATETER 20 C/DISP SEG - INT. CX COM 100UN					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SAFELET 20G (CATETER I.V. ETFE RADIOPACO) (JELCO/ ABOCATH) **Marca:** NIPRO **Embalagem:** unidade com 1	2.100,0	1,5900	3.339,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	1,6100	3.381,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22 -	Unidade	4100.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **3100.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 22G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	4.100,0	1,1900	4.879,0000	Confirmado
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 22G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	4.100,0	1,3500	5.535,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	4.100,0	1,4200	5.822,0000	
Comentário: CATETER 22 C/DISP SEG - INT. CX COM 100UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER 22G INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO POLYMED **Marca:** CATETER 22G INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO POLYMED **Embalagem:** 1	4.100,0	1,5061	6.175,0100	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SAFELET 22G (CATETER I.V. ETFE RADIOPACO) (JELCO/ ABOCATH) **Marca:** NIPRO **Embalagem:** unidade com 1	4.100,0	1,5900	6.519,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	4.100,0	1,5900	6.519,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 24 -	Unidade	2100.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **1700.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,6687**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 24G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	1,1900	2.499,0000	Confirmado
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 24G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 1	2.100,0	1,3500	2.835,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/DISP SEGUR AMARELO - MEDIX **Marca:** CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/DISP SEGUR AMARELO - MEDIX **Embalagem:** 100	2.100,0	1,4935	3.136,3500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER 24G INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO POLYMED **Marca:** CATETER 24G INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO POLYMED **Embalagem:** 100	2.100,0	1,5344	3.222,2400	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO IV 24 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 MEDIX (AMARELO) **Marca:** MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - ME **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	1,5500	3.255,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 24 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 MEDIX (AMARELO)					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	1,6100	3.381,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408542857331
04/03/2024 08:59:52

```
01/03/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:06:36
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/03/2024
NR. DOCUMENTO                550.825.000.049.082
VALOR TOTAL                           760.074,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA
AGENCIA: 0825-7          CONTA:         49.082-2
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.C3F.043.DA4.2AB.AE0
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240301u11759243000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000182	01/03/2024 14:23:20	N2IA-XVCX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.759.243/0001-24** Inscrição Municipal: **5.074.569-7**
Nome/Razão Social: **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 13797, BLOCO 02 ANDAR 6 SALA - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLINICA, SEMI-INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRICIA, CIRUGIAS,ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA, DURANTE O PERÍODO DE 16 A 29 DE FEVEREIRO DE 2024 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - SP, COM ENDEREÇO À RUA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISO II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC 49082-2

VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 760.074,96

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 809.882,75

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	12.148,24	8.098,83	24.296,48	5.264,24

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	809.882,75	2,00%	16.197,65	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 11.759.243/0001-24, vem através desse apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na Segunda Quinzena mês de Fevereiro/2024 na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

- Clínica Geral;
- Ortopedia;
- Psiquiatria
- Ginecologia / Obstetrícia;
- Anestesiologia;
- Neonatologia;
- Coordenação Médica;
- Direção Técnica e Direção Clínica;

Memória de Cálculo:
- Valor Contratual Mensal: R$ 1.619.765,50
- Valor Quinzenal (50%): R$809.882,75

Retenção de Impostos:

Valor Bruto		R$809.882,75
PIS	0,65%	R$5.264,24
COFINS	3,00%	R$24.296,48
IRRF	1,50%	R$12.148,24
CSLL	1,00%	R$8.098,83
Total de Retenções		R$49.807,79
VALOR LÍQUIDO		**R$760.074,96**

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

Assinado de forma digital por IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 11.759.243/0001-24, vem através desse apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na Segunda Quinzena mês de Fevereiro/2024 na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

- Clínica Geral;
- Ortopedia;
- Psiquiatria
- Ginecologia / Obstetrícia;
- Anestesiologia;
- Neonatologia;
- Coordenação Médica;
- Direção Técnica e Direção Clínica;

Memória de Cálculo:
- Valor Contratual Mensal: R$ 1.619.765,50
- Valor Quinzenal (50%): R$809.882,75

Retenção de Impostos:

Valor Bruto		R$809.882,75
PIS	0,65%	R$5.264,24
COFINS	3,00%	R$24.296,48
IRRF	1,50%	R$12.148,24
CSLL	1,00%	R$8.098,83
Total de Retenções		R$49.807,79
VALOR LÍQUIDO		**R$760.074,96**

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

-

FEVEREIRO/2024 - 2 Quinzena

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo
				16 - Fevereiro	17 - Fevereiro	18 - Fevereiro
				07:00 - 19:00 |Gine| Luiz F. Bezerra	07:00 - 19:00 |Gine| Marina Ribeiro	07:00 - 19:00 |Gine| Elen Julio
				07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Zaccharias	07:00 - 19:00 |Gine| Sergio Moraes	07:00 - 19:00 |Gine| Carlos Nakatsuka
				19:00 - 07:00 | Gine| Luiz F. Bezerra	19:00 - 07:00 | Gine| Bruna Martins	19:00 - 07:00 | Gine| Elen Julio
				19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Sergio Moraes	19:00 - 07:00 |Gine| Carlos Nakatsuka
				07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Daniela Fioreti
				19:00 -07:00 | Neo | Daniela Fioreti	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho
				07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão á vista	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão
				07:00 -19:00 |Ort| Julia Schieder	07:00 - 19:00 |Ort| Victor Kenji	07:00 - 19:00 |Ort| Rebecca Tabitta
				19:00 -07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Jeniffer Charlene á vista
				07:00 - 19:00 |Anes| Maria Silva	07:00 - 19:00 |Anes|Lucas da Cruz	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Hutterer
				19:00 -07:00 |Anes| Josué Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Lucas da Cruz	19:00 - 07:00 |Anes| Matheus Baiocchi
				07:00 - 19:00 |Emerg| Eduardo Camilo	07:00 - 19:00 |Emerg| Luciano Oliveira	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudeck
				19:00 -07:00 |Emerg| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Emerg| Luis C. Alcantara	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira
				07:00 - 19:00 |Semi| Carolina Cunha	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres
				19:00 -07:00 |Semi| Carolina Cunha	19:00 - 07:00 |Semi| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |Semi| Bruno Peres
				07:00 -13:00 |Semi| Vinicius Correia	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Luciano Oliveira
				07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Porta|Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola
				07:00 - 19:00 |Porta| Franz Salaverry	07:00 - 19:00 |Porta| Isabela Madruga	07:00 - 19:00 |Porta| Caroline Angulo
				07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta| Leticia Jesus
				07:00 - 19:00 |Porta| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado
				07:00 - 19:00 |Porta| Romulo Flavio	07:00 - 19:00 |Porta| Isabela Nunes	19:00 - 07:00 |Porta| Emanuel Alves
				07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	19:00 - 07:00 |Porta| Caroline Angulo	19:00 - 07:00 |Porta| Jhomara Ponce
				19:00 -07:00 |Porta| Marcos Silva	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |Porta| Roger Hurtado
				19:00 -07:00 |Porta| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 13:00 |Psiq| Jussara Costa
				19:00 -07:00 |Porta| Roger Hurtado		
				13:00 -01:00 |Porta| Maria Eduarda		
19 - Fevereiro	20 - Fevereiro	21 - Fevereiro	22 - Fevereiro	23 - Fevereiro	24 - Fevereiro	25 - Fevereiro
07:00 - 19:00 |Gine| Carlos Nakatsuka	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Zurita	07:00 - 19:00 |Gine| José Carlos Gurgel	07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia	07:00 - 19:00 |Gine| Luiz F. Bezerra	07:00 - 19:00 |Gine| Leila Okajima	07:00 - 19:00 |Gine| Luiz F. Bezerra
07:00 - 19:00 |Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Jair Junior	07:00 - 19:00 |Gine| Rubens Zaccharias	07:00 - 19:00 |Gine| Ana Smith	07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores
19:00 - 07:00 | Gine| Haroldo Duecker	19:00 - 07:00 | Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka	19:00 - 07:00 | Gine| Bruna Matiole	19:00 -07:00 | Gine| Luiz F. Bezerra	19:00 - 07:00 | Gine| Leila Okajima	19:00 - 07:00 | Gine| Luiz F. Bezerra
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Guilherme Tavares	19:00 -07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Ana Smith	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores
07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barbery	07:00 - 19:00 | Neo | Robson Silva
19:00 - 07:00 | Neo |Limberg Cuellar	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Silva	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Silva	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barbery	19:00 -07:00 | Neo |Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barbery	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Silva
07:00 - 19:00 |Ort | Rebbeca Tabitta	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort | Julia Schieder	07:00 - 19:00 |Ort | Alvaro Leal	07:00 - 19:00 |Ort | Alvaro Leal
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Rebbeca Tabitta	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Julia Schieder	19:00 -07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Victor Kenji
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Silva	07:00 - 19:00 |Anes| Josué Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Trindade	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	07:00 -19:00 |Anes| Marcelo Reigado	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Trindade	07:00 - 19:00 |Anes|Tiago Barbosa
19:00 - 07:00 |Anes| Josué Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josué Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 -07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 -07:00 |Anes| Marcelo Reigado	19:00 - 07:00 |Anes| Hortencia Trindade	19:00 - 07:00 |Anes|Tiago Barbosa
07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 - 19:00 |Emerg| Aline Volpato	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudek	07:00 -19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 -19:00 |Emerg| Eduardo Camilo	07:00 - 19:00 |Emerg| Luciano Oliveira	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudek
19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira	19:00 -07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 -07:00 |Emerg| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Emerg| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |Emerg| Luis Alcantara
07:00 - 19:00 |Semi| Luciano Oliveira	07:00 - 19:00 |Semi| Beatriz Rabelo	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 -19:00 |Semi| Lucas Hara	07:00 -19:00 |Semi| Carolina Cunha	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres
19:00 - 07:00 |Semi| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Semi| Matheus Kishimoto	19:00 - 07:00 |Semi| Gilberto Junior	19:00 -07:00 |Semi| Lucas Hara	19:00 -07:00 |Semi| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |Semi| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Semi| Bruno Peres
07:00 - 13:00 |Semi| Vinicius Correia	07:00 - 13:00 |Semi| Vinicius Correia	07:00 - 13:00 |Semi| Vinicius Correia	07:00 -13:00 |Semi| Vinicius Correia	07:00 -13:00 |Semi| Vinicius Correia	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia de jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Luciano
07:00 - 13:00 |Enfer| Isabela Nunes	07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Enfer| Aline Volpato	07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Porta|Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola
13:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Porta| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |Porta| Vanessa Burgat	07:00 - 19:00 |Porta| Hermes Poll	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda Lopes
07:00 - 19:00 |Porta| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta| Leticia Jesus
07:00 - 19:00 |Porta| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 -19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado
07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda Lopes	07:00 -19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Marcos Silva	19:00 - 07:00 |Porta| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |Porta| Luciano Oliveira
07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Romulo Flavio	07:00 - 19:00 |Porta| Romulo Flavio	07:00 -19:00 |Porta| Romulo Flavio	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |Porta| Jhomara Ponce
07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	13:00 - 01:00 |Porta| Roger Hurtado	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Sidartha Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Porta| Luis Vidal	19:00 - 07:00 |Porta| Roger Hurtado
13:00 - 01:00 |Porta| Isabela Nunes	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Emanuel Alves	19:00 -07:00 |Porta| Isabela Nunes	19:00 - 07:00 |Porta| Jhomara Ponce		07:00 - 13:00 |Psiq| Jussara Costa
19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Isabela Nunes	19:00 - 07:00 |Porta| Renata Ribeiro	19:00 -07:00 |Porta| Renata Ribeiro	19:00 -07:00 |Porta| Roger Hurtado		
19:00 - 07:00 |Porta| Leticia Jesus	19:00 - 07:00 |Porta| Emanuel Alves	07:00 - 13:00 |Psiq| Jussara Costa				
19:00 - 07:00 |Porta| Rafaela Pereira						
26 - Fevereiro	27 - Fevereiro	28 - Fevereiro	29 - Fevereiro			
		07:00 - 19:00 |Gine| Luiz F. Bezerra	07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia			
07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Zurita	07:00 - 19:00 |Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 Gine| Jair Junior			
07:00 - 19:00 Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka	19:00 - 07:00 | Gine| Beatriz Fantinatti			
19:00 - 07:00 | Gine| Haroldo Duecker	19:00 - 07:00 | Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Beatriz Grasseti			
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barbery	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho			
07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Silva	19:00 - 07:00 | Neo | Carla Barbery			
19:00 - 07:00 | Neo | Carla Barbery	19:00 - 07:00 | Neo |Samuel Menacho	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira			
07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort | Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega			
07:00 - 19:00 |Ort| Rebecca Tabitta	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Julia Schieder			
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Hutterer			
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Silva	19:00 - 07:00 |Anes| Josué Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer			
19:00 - 07:00 |Anes| Josué Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josué Navarrete	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino			
07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 - 19:00 |Emerg| Aline Volpato	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino			
19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Beatriz Rabello			
07:00 - 19:00 |Semi| Lucas Hara	07:00 - 19:00 |Semi| Beatriz Rabelo	19:00 - 07:00 |Semi| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Semi| Samanta Baptista			
19:00 - 07:00 |Semi| Lucas Hara	19:00 - 07:00 |Semi| Matheus Kishimoto	07:00 - 13:00 |Semi| Vinicius Correia	07:00 -13:00 |Semi| Vinicius Correia			
07:00 - 13:00 |Semi| Vinicius Correia	07:00 - 13:00 |Semi| Vinicius Correia	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior			
07:00 - 13:00 |Enfer| Isabela Nunes	07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Duarte Santos			
13:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Porta| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta| Gabriel Rudek			
07:00 - 19:00 |Porta| Duarte Santos	07:00 - 19:00 |Porta| Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta|Lucas Oliveira	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal			
07:00 - 19:00 |Porta| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado			
07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vidal	07:00 - 19:00 |Porta| Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta| Romulo Flavio	07:00 - 19:00 |Porta| Romulo Flavio			
07:00 - 19:00 |Porta| Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta| Romulo Flavio	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Isabela Madruga			
07:00 - 19:00 |Porta| Vinicius Rodrigues	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Isabela Madruga	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Poll			
13:00 - 01:00 |Porta| Isabela Nunes	19:00 - 07:00 |Porta| Leticia Jesus	19:00 - 07:00 |Porta| Ferdinanda Duarte	19:00 - 07:00 |Porta| Alfredo Gonzales			
19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Sidartha Santos	07:00 - 13:00 |Psiq| Jussara Costa				
19:00 - 07:00 |Porta| Leticia Jesus						
19:00 - 07:00 |Porta| Ferdinanda Duarte						

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ISABELA MAJORAL NUNES**	**SETOR**	**CM**
CRM	**251072**		
Telefone	**(11)94465-9777**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
18/02/2024				
19/02/2024	7h	01h	18h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
20/02/2024	19:00	07:00	12hs	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024	19h	7h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	7h	01h	18h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JHOMARA VALLEJOS PONCE		
CRM	198269	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	(11)99206-9705		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024	19:00	01:00	12h5	
19/02/2024	07:00	19:00	12hs	
20/02/2024	07:00	19:00	12h	
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024	07:00	07:00	24h	
24/02/2024	19:00	01:00	12h5	
25/02/2024	19:16	07:00	24h	
26/02/2024				
27/02/2024	07:00	19:00	12h	
28/02/2024				
29/02/2024				

Dra. Jhomara Vallejos Ponce
Medica
CRM: 198269

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
Dra. Jhomara Vallejos Ponce
Medica
CRM: 198269

VALIDAÇÃO - COORDENADOR
VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	11 - 99134-2871		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
15/02/2024				
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500
29/02/2024	19:00	7:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HERMES ALONSO POLL**		
CRM	**234993**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	19:00			
18/02/2024		07:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024	07:00			
25/02/2024		07:00	24h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024	19:00			
		07:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993	VINICIUS BARRADO DIRETOR TECNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDAL**		
CRM	**208101**	**SETOR**	**CM**
Telefone	**(11)99724-6069**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	05:52			
18/02/2024		07:00	24hs.	
19/02/2024	05:53	19:00	12hs	
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024	05:52	19:00	12hs	
23/02/2024				
24/02/2024	05:55			
25/02/2024		07:00	24hs.	
26/02/2024	05:54	19:00	12hs.	
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024	06:05	19:00	12hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Fernando Sansuste Médico CRM 208101	VINICIUS BAHIA CORNADO DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS COPERTINO NOVAIS PEREIRA		
CRM	215882	SETOR	CM
Telefone	(11)9717-00038		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024	06h45	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024	06h45	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	06h45	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024	06h50	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHRB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS BARROS DE SOUSA E ASILVA		
CRM	244068	SETOR	CM
Telefone	(45)99529-0023		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	19:00	7:00	12hrs	Marcos Barros
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024	7:00	19:00	12hrs	Marcos Barros
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Marcos Barros
MÉDICO
CRM-SP 244068

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA EDUARDA LOPES CUSTODIO		
CRM	237614	**SETOR**	**CM**
Telefone	(19)98930-8953		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	13:00	01:00	12 hrs	
17/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
21/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
25/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
26/02/2024				
27/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
28/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Maria Eduarda C. Lopes
CRM 237614

VALIDAÇÃO COORDENADOR

VINICIUS SAVIO CAMPELO
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AMEB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ISABELA DOS SANTOS MADRUGA**		
CRM	**211069**	**SETOR**	**CM**
Telefone	**(19)99111-4978**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	07h00	19h00	12h	Isabela S. Madruga MÉDICA CRM-251069
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024	19h00	07h00	12h	Isabela S. Madruga MÉDICA CRM- 251069
29/02/2024	19h00	07h00	12h	Isabela S. Madruga MÉDICA CRM- 251069

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabela S. Madruga MÉDICA CRM-251069	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	CM
Telefone	(11)94924-6555		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
23/02/2024				
24/02/2024	19:00	07:00	12hs	
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	VINICIUS BAHIA CORREA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EMANUEL DOMINGUES ALVES		
CRM	250906	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	(11)98780-1936		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024	19:00	07:00	12h	
19/02/2024				
20/02/2024	19:00	07:00	12h	
21/02/2024	19:00	07:00	12h	
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Emanuel Domingues Alves
Médico
CRM-SP 250906

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	FERDINANDA DUARTE		
CRM	240842	SETOR	CLINICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	19:00	07:00	12 horas	Ferdinanda Suarte
27/02/2024				
28/02/2024	19:00	07:00	12 horas	Ferdinanda Suarte.
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ferdinanda Suarte Médica CRM-SP 240842	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUCIANO DE OLIVEIRA**		
CRM	**13903**	**SETOR**	**CM**
Telefone	**(67)98436-6029**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	07h	19h	12h	Luciano de Oliveira
18/02/2024	07h	07h	24h	Luciano de Oliveira
19/02/2024	07h	07h	24h	Luciano de Oliveira
20/02/2024	19h	07h	12h	Luciono de Oliveira
21/02/2024	19h	07h	12h	Luciano de Oliveira
22/02/2024				
23/02/2024	19h	07h	12h	Luciono de Oliveira
24/02/2024	07h	07h	24h	Luciano de Oliveira
25/02/2024	07h	07h	24h	Luciano de Oliveira
26/02/2024				
27/02/2024	19h	07h	12h	Luciono de Oliveira
28/02/2024	19h	07h	12h	Luciano de Oliveira
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Luciano de Oliveira
Médico
CRM MS 13903 VP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
ABBR - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS OLIVEIRA BARBOSA DOS REIS		
CRM	253033	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024	06:38 Lucas Reis	19:00	12 HORAS	Dr. Lucas O. B. Reis Médico CRM-SP 253.033 Lucas Reis
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Lucas O. B. Reis Médico CRM-SP 253.033	VINICIUS BAHIA TORRES DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LETICIA SILVA DE JESUS		
CRM	252325	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				Dra. Leticia Silva de Jesu Médica CRM/SP 252325
17/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
18/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
19/02/2024	07:00	13:00	6h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
19/02/2024	19:00	07:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024	7:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
25/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LETICIA SILVA DE JESUS**		
CRM	**232525**	**SETOR**	**CM**
Telefone	**(11)95798-5087**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	07:00	19:00	12:00	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	07:00	13:00	6h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
26/02/2024	19:00	07:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
27/02/2024	19:00	07:00	12h	
28/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CAROLINA AZEREDO CUNHA		
CRM	148898	SETOR	CM
Telefone	(11)94458-4422		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024	07h00	19h00	12h00	Dra. Carolina A. Cu... CRM 148898/SP
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Carolina A. Cu... CRM 148898/SP	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 232377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CAROLINE ASSUNÇÃO ÂNGULO**		
CRM	**251855**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	19:00	07:00	12h	Dra Caroline A. Angulo Médica CRM-SP 251855
18/02/2024	07:	19:00	12h	Dra Caroline A. Angulo Médica CRM-SP 251855
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Caroline A. Angulo Médica CRM-SP 251855	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DUARTE SANTOS		
CRM	224700	SETOR	CM
Telefone	(15)99197-5246		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024	07:00	07:00		Duarte
20/02/2024	19:00	07:00		Duarte
21/02/2024	19:00	07:00		Duarte
22/02/2024	07:00	19:00		Duarte
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	07:00	7:00		Duarte
27/02/2024	19:00	07:00		Duarte
28/02/2024	19:00	07:00		Duarte
29/02/2024	07:00	19:00		Duarte

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Duarte Santos Médico CRM-SP 224700	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DHARA SILVA NICOLA**		
CRM	**239908**	**SETOR**	**CM**
Telefone	**(69)99337-7898**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	06:55	19:00	12 hrs	
18/02/2024	06:50	19:00	12hrs	
19/02/2024				
20/02/2024	06:50	19:00	12hrs	
21/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024	06:55	19:00	12 hr	
25/02/2024	06:50	19:00	12 hr	
26/02/2024				
27/02/2024	06:44	19:00	12 hr	
28/02/2024	06:40	19:00	12 hr	
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Dhara Da Silva Nicola MÉDICA CRM/SP. 239908	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA		
CRM	248730	SETOR	CM
Telefone	(11)95379-6251		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024	7h	19h	12h	Eduardo Oliveira
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Eduardo Camilo de Oliveira
Médico
CRM - 248730

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**RAFAELA MASSABKI PEREIRA**		
CRM	**252619**	**SETOR**	**CM**
Telefone	**(11)94562-5484**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024	19 h	7 h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252.618
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**GABRIELLA ZLOCCOWICK BORNER DE OLIVEIRA**		
CRM	**205916**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11)94534-0488**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	07:40	19h		
16/02/2024				

Dra Gabriella Borner CRM- SP 205916

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Dra Gabriella Borner CRM- SP 205916	DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY		
CRM	96886	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	11 - 965840237		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	700	1900	12h	Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				
01/03/2024				
02/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DUARTE SANTOS		
CRM	224700	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	15 - 93197 - 5246	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	07:00	19:00		Duarte
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	07:00	07:00		Duarte
06/02/2024	19:00	07:00		Duarte
07/02/2024	19:00	07:00		Duarte
08/02/2024	07:00	19:00		Duarte
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024	07:00	07:00		Duarte
13/02/2024	19:00	07:00		Duarte
14/02/2024	19:00	07:00		Duarte
15/02/2024	07:00	19:00		Duarte
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Duarte Santos Médico CRM-SP 224700	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB (Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EMANUEL DOMINGUES ALVES**		
CRM	**250906**	**SETOR**	**C.M**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024	19h00	07h00	12h	
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024	19:00	07:00	12hs	
15/02/2024	19h00	07h00	12h	
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Emanuel Domingues Alves Médico CRM-SP 250906	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DHARA DA SILVA NICOLA		
CRM	239908	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	69 - 99337-3878		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024	06:49	19:00	12hr	
04/02/2024	06:47	19:00	12hr	
05/02/2024				
06/02/2024	06:50	19:00	12hr	
07/02/2024	07:00	19:00	12hr	
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024	06:53	19:00	12hr	
11/02/2024	06:51	19:00	12hr	
12/02/2024				
13/02/2024	06:50	19:00	12hr	
14/02/2024	06:55	19:00	12hr	
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Dhara da Silva Nicola
Médica
CRM/SP- 239908

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

MARCUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ALFREDO VICENTE GONZALES**		
CRM	**234500**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	19:00	7:00	12	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	7:00	19:00	12	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500	CARLOS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 282377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**RAFAELA MASSABKI PEREIRA**		
CRM	**252618**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	19h	7h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252.618
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	19h	7h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252.618
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	19h	7h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252.618
10/02/2024				
11/02/2024	19h	7h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252.618
12/02/2024	19h	7h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252.618
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	19h	7h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252.618
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252.618	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	19:00			Hermes Alonso Médico CRM-SP 234993
02/02/2024		7:00	12	
03/02/2024	7:00			
04/02/2024		7:00	24 h	Hermes Alonso Médico CRM-SP 234993
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024	19:00	07:00	12h	Hermes Alonso Médico CRM-SP 234993
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Hermes Alonso Médico CRM-SP 234993	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARIA EDUARDA LOPES**		
CRM	**237614**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	13:00	01:00	12hs	
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB / Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS BARROS DE SOUSA E SILVA		
CRM	224068	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	7:00	19:00	12 hrs	Marcos Barros
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	7:00	19:00	12 hrs	Marcos Barros
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos Barros MÉDICO CRM-SP 224068	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBS - Associação Hospitalar Beneficente de Saúde

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ISABELA DOS SANTOS MADRUGA**		
CRM	**251069**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**19 - 99111-4938**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024	07h00	19h00	12h	Isabela S. Madruga MÉDICA CRM- 251069
04/02/2024	19:00	07:00	12hs.	Isabela S. Madruga MÉDICA CRM-251069
05/02/2024	19h	07h	12hs	Isabela S. Madruga MÉDICA CRM-251069
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024	07h00	19h00	12h	Isabela S. M... MÉDI... CRM-251... Isabela S. Madruga MÉDICA CRM-251069
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabela S. Madruga MÉDICA CRM- 251069	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 224377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ISABELA MAJORAL NUNES**		
CRM	**251072**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**11-944659777**	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	19h30	07	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP: 251.072
02/02/2024	~~12h~~		~~12h~~	
03/02/2024				
04/02/2024	7h	19:00	12h	~~Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072~~
05/02/2024	7h		18h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
10/02/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
11/02/2024				
12/02/2024	7h	01h	18h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	19h	07h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP: 251.072	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**GABRIEL FELIPE RUDEK**		
CRM	**240712**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	07:00	19:00	12Horas	
02/02/2024				
03/02/2024	19:00	07:00	12Horas	
04/02/2024	07:00	19:00	12Horas	
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024	07:00	19:00	12Horas	
08/02/2024	07:00	19:00	12 Horas	
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	07:00	19:00	12Horas	
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gabriel F. Rudek Médico CRM-SP 240712	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 232377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHEB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDAL		
CRM	208101	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	(11)997246079	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	05:56	19:00	12hs	
02/02/2024				
03/02/2024	05:58	19:00	~~12hs~~	
04/02/2024		07:00	24hs	
05/02/2024	06:08	19:00	12hs	
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024	05:50	19:00	12hs	
09/02/2024				
10/02/2024	05:52	0		
11/02/2024		07:00	24hs	
12/02/2024	05:58	19:00	12hs	
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	06:02	19:00	12hs	
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Fernando Sansuste Médico CRM-208101	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LETICIA SILVA DE JESUS**		
CRM	**252325**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	(11) 95798-5087		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	07:00	13:00	6h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
06/02/2024	19:00	07:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
07/02/2024				Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
08/02/2024	19:00	07:00	12	
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
12/02/2024	19:00 07:00	07:00 13:00	12h/6h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
13/02/2024	19:00	07:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
14/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
15/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHSB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUCIANO OLIVEIRA**		
CRM	**13903 - MS**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**67 - 98436 - 6029**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024	07h00	19h00	12h	Luciano de Oliveira
04/02/2024	07h00	07h00	24h	Luciano de Oliveira
05/02/2024				
06/02/2024	19h00	0700	12h	Luciano de Oliveira
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	19h00	19h00	12h	Luciano de Oliveira
10/02/2024	07h00	07h00	24h	Luciano de Oliveira
11/02/2024	07h00	07h00	24h	Luciano de Oliveira
12/02/2024				
13/02/2024	07h00	07h00	24h	Luciano de Oliveira
14/02/2024	07:00	07:00	24hs	Luciano de Oliveira
15/02/2024	19:00	07:00	12h	Luciano de Oliveira
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luciano de Oliveira Médico CRM-MS 13903	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JUSSARA COSTA CARLOS**		
CRM	**234212**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(69)98112-4149**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				DRA JUSSARA COSTA CARLOS CNS 704005304144063 CRM-SP 234212 PSIQUIATRIA
04/02/2024	7:00			
05/02/2024				
06/02/2024				DRA JUSSARA COSTA CARLOS CNS 704005304144063 CRM-SP 234212 PSIQUIATRIA
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				DRA JUSSARA COSTA CARLOS CNS 704005304144063 CRM-SP 234212 PSIQUIATRIA
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MATHEUS HENRIQUE KISHIMOTO**		
CRM	**251387**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(11)95276-5403**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024	AM	07:00	12h	
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr Matheus H. Kishimoto
Médico
CRM-SP: 251387

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente de T...

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES**		
CRM	**237614**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**19 - 989308953**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
05/02/2024				
06/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
07/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
08/02/2024	07:00	19:00	12 hs	
09/02/2024				
10/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
14/02/2024	07:00		12 hrs	
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614	DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**RENATA CALDAS RIBEIRO**		
CRM	**251513**	**SETOR**	**C.M**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024	Renata 19h	07h	12h	
08/02/2024	19:00	07:00	12hs	
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024	19:00	07:00	12hs	
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Renata Caldas Ribeiro Médica CRM/SP 251513	DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROMULO FLAVIO		
CRM	241116	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	11-952281769	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	07:00	19:00	12	TB
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024	07:00	19:00	12	TB
07/02/2024	07:00	19:00	12	TB
08/02/2024	07:00	19:00	12	TB
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024	07:00	19:00	12	TB
15/02/2024	07:00	19:00	12	TB
16/02/2024	07:00	19:00	12	TB

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
RÔMULO FLÁVIO SOUZA PEREIRA MÉDICO CRM 241116 - SP	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	NHATALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	(11)95465-3550		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024	06h00	18h00	12horas	Nathaeria de Paiva Teixeira Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP. 254177
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP. 254177	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**SIDARTHA CAMPOS**		
CRM	**244083**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone	**69 - 99999-4246**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				Dra. Sidartha Campos Médica CRM-SP 244083
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024	19:00	07:00	12 H -	Dra. Sidartha Campos Médica CRM-SP 244083
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024	19:00	07:00	12H	Dra. Sidartha Campos Médica CRM-SP 244083
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Dra. Sidartha Campos Médica CRM-SP 244083	VINICIUS BOCCO CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS**		
CRM	**224315**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	06:30	19:00	12	
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	06:20	19:00	12	
06/02/2024				
07/02/2024	06:05	19:00	12	
08/02/2024				
09/02/2024	06:40	19:00	12	
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024	06:27	19:00	12	
13/02/2024				
14/02/2024	07:00	19:00	12	
15/02/2024				
16/02/2024	06:50	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP 224.315	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA**		
CRM	**253869**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	07:00	19:25	12 horas	
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TECNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	TATIANE DUNDER DE MORAES		
CRM	251554	**SETOR**	**C.M**
Telefone	(11)98611-2116		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	07:00	19:00	12h	
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Tatiane Dunder de Moraes Médica CRM-SP 251554	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**THAINA FERREIRA GONÇALVES**		
CRM	**249461**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**11 - 982065438**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024	07h	19h	12h	
04/02/2024	07h	19h	12h	
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024	07h	19:00	12h	
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Thaina F. Gonçalves Médica CRM-SP: 249461	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**THAYANA DE OLIVEIRA CARREIRA**		
CRM	**250633**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**18 - 98192-2445**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024	7:00	19:00	12h	Thayana
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024	7:00	19:00	12h	Thayana
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Thayana Carreira Médica CRM/SP 250633	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**SPENGLER LOPES FARINA**		
CRM	**214109**	**SETOR**	**C.M**
Telefone	**(27)99655-8527**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	19h	7h	12h	Spengler Lopes Farina Médico CRM - SP 214109
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Spengler Lopes Farina Médico CRM-SP 214109	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	11 - 91756-7334	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	06:50	19:00	12h	
02/02/2024	06:54	07:00	24hs	
03/02/2024				
04/02/2024	18:14	07:00	12hs	
05/02/2024	07:00	19:00	12h	
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024	07:00	19:00	12h	
09/02/2024	19:00	07:00	12h	
10/02/2024	07:00	19:00	12h	
11/02/2024	07:00	07:00	24h	
12/02/2024	07:00	19:00	12h	
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024	07:00	07:00	24hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Roger Parada Hurtado Médico CRM: 241958	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMIS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JHOMARA VALLEJOS PONCE**		
CRM	**198269**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	07:00	07:00	24h	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Medica CRM: 198269
03/02/2024				
04/02/2024	19:00	07:00	12hs.	
05/02/2024	07:00	19:00	12hs.	
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	07:00	07:00	24h	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269
10/02/2024	19:00	07:00	12hs	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Medica CRM: 198269
11/02/2024	19:00	07:00	12hr	
12/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269
13/02/2024	6:30	19:00	12h	
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024	07:00	07:00	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Jhomara Vallejos Ponce Medica CRM: 198269	VINICIUS BAHIA CORRENADOR DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JOSUE MORENO NAVARRETE**		
CRM	**74126**	**SETOR**	**ANESTESIOLOGISTA**
Telefone	**(11)99212-0190**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024	16:54h.			
20/02/2024			36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
21/02/2024		07:00h.		
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	17:29h.			
27/02/2024			36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
28/02/2024		07:00h.		
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE Apoio: Associação Universitária Beneficente do Brasil

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCELO UE BRAZ REIGADO**		
CRM	**206125**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone	**(11)99836-1298**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
24/02/2024		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125	VINICIUS BAHIA CORNEJO DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		anestesista
CRM	26712	SETOR	
Telefone	(11)99631-1334		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024	7hs	19hs	12 hs	
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	7hs	19hs	12 hs	
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Maria Lucia Pereira da Silva
CRM 26712

VALDEMAR CORREIA
COORDENADOR

VINICIUS SAIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**THIAGO BARBOSA AMARAL**		
CRM	**241255**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone	**(31)99576-1817**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024	07:00	07:00	24HS	Drº Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241255
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024	07:00	19:00	12HS	Drº Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241255
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drº Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241255	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHPB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HORTENCIA TRINDADE CHAVES**		
CRM	**192182**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone	**(11)95817-1388**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024	07:00	–	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
25/02/2024	–	07:00	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA MARIA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024	1900			Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897
22/02/2024	0700	0700		Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897
23/02/2024		0700		
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024	1900			Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897
29/02/2024	0700	0700		Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897
01/03/24		0700		Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897	VINICIUS DA HORA CORDEIRO DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS CAMARGO BAIOCCHI		
CRM	242180	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024	07:00	19:00	12	Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM-SP
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Matheus Camargo Baiocchi
Médico
CRM-SP 242180

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA MARIA HUTTERER		
CRM	41897	**SETOR**	**ANESTESIA**
Telefone	11 - 99933-9870	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	07:00		24 hrs	Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897
02/02/2024		07:00		
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024	19:00		12 hrs.	
08/02/2024	07:00	07:00	24 hrs.	
09/02/2024		07:00		
10/02/2024				
11/02/2024	07:00	19:00	12 hrs	
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024	19:00		12 hrs	
15/02/2024	07:00	07:00	24 hrs	
16/02/2024		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HORTENCIA TRINDADE CHAVES**		
CRM	**192182**	**SETOR**	**ANESTESIA**
Telefone	**11 - 95817-1388**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024	07:00	-	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
05/02/2024	-	07:00	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARIA LUCIA PEREIRA**		
CRM	**26712**	**SETOR**	**ANESTESIA**
Telefone	**11 - 99631-1334**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024	7hs	7hs	24h.	
04/02/2024				
05/02/2024	7hs	19hs	12h.	
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Maria Lucia Pereira da Silva
CRM 26712

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBR - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCELO EU BRAZ REIGADO**		
CRM	**206125**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone	**(11)99836-1298**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	07:00		[illegible]	
10/02/2024	07:00	07:00	24	
11/02/2024		07:00	24	
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcelo de Reigado Médico CRM 206125	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	17:34h.			
06/02/2024			36h	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
07/02/2024		07:00h.		
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024	17:25hs			
13/02/2024			36hs	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
14/02/2024		07:00hs		
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**GIOVANI VETTORE FRANCISCO**		
CRM	**217014**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024	7h00	19h00.	12hrs	
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CAIQUE FERREIRA SOUSA**		
CRM	**222812**	**SETOR**	**ANESTESIA**
Telefone	**(63) - 99912-3020**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024	07:00	19:00		Dr. Caique Ferreira de Sousa Médico - CRM 222812
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Caique Ferreira de Sousa Médico - CRM 222812	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBR - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUCAS PAGAN DA CRUZ**		
CRM	**225285**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone	**(69)99985-0312**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	7h			
17/02/2024			48h	Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
18/02/2024		7h		
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUCAS PAGAN DA CRUZ**		
CRM	**225285**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	7h		24h	Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
03/02/2024		7h		
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
16/02/2024	7h		24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMAS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMANTA BAPTISTA		
CRM	184624	SETOR	EMERGÊNCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
15/02/2024				
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				Dra. Samanta Baptista Médica CRM-SP 184.624
29/02/2024	19:00	07:00	12	Dra. Samanta Baptista Médica CRM-SP 184.624

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BARIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS HENRIQUE KISHIMOTO		
CRM	251387	**SETOR**	EMERGÊNCIA /SEMI - INTENSIVA
Telefone	11 - 95276-5403		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024	19:00	07:00	12 h	
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024	19:00	07:	12 h	
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Matheus H. Kishimoto
Médico
CRM-SP: 251387

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUIS CLAUDIO PICANTA ALCANTARA**		
CRM	**181393**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	19:00	7:00	12:00	Dr. Luis Alcantara Médico CRM 181393
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024	19:00	7:00	12:00	Dr. Luis Alcantara Médico CRM 181393
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Alcantara Médico CRM 181393	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHSB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS ARJONA A . HARA		
CRM	215999	SETOR	EMERGÊNCIA SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024	07h	07h	24h	
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	07	07	24h	
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Lucas Arjona de Andrade Hara
Médico
CRM-SP 215999

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AMBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNO DOS SANTOS PERES**		
CRM	**233018**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA / CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	06:58	19:00	12h	Bruno dos Santos Peres
21/02/2024	07:00	19	12h	Bruno dos Santos Peres
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024	07:00	19:00	12h	Bruno dos Santos Peres
25/02/2024	06:54	07:00	24h	Bruno dos Santos Peres
26/02/2024				
27/02/2024	07:00	19:00h	12h	Bruno dos Santos Peres
28/02/2024	07:00		12h	Bruno dos Santos Peres
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Bruno dos Santos Peres Médico CRM/SP-233018	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UNIDADE MISTA DE SAÚDE UMTS - AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNO DOS SANTOS PERES**		
CRM	**233018**	**SETOR**	**CM**
Telefone	**(11)99417-9241**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	07:00	19:00	12 hs	Bruno dos Santos Peres
18/02/2024	07:00		24 h	Bruno dos Santos Peres
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Bruno dos Santos Peres Médico CRM/SP-233018	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BEATRIZ RABELLO**		
CRM	**192924**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	07:00h	19:00h	12h	Médica CRM 192924
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024	07:00h	19:00h	12h	Médica CRM 192924
28/02/2024				
29/02/2024	07:00h	19:00h	12h	Médica CRM 192924

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ALINE VOLPATO**		
CRM	**190114**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA / CLINICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Aline Volpato Medicina de Emergência CRM-SP 190114
21/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Aline Volpato Medicina de Emergência CRM-SP 190114
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Aline Volpato Medicina de Emergência CRM-SP 190114
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Aline Volpato Medicina de Emergência CRM-SP 190114	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222877 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA**		
CRM	**248730**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	7h	19h	12h	Eduardo Oliveira
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024	7h	19h	12h	Eduardo Oliveira

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BEATRIZ RABELLO**		
CRM	**192924**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024	07:00h	19:00h	12h	
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024	07:00h	19:00h	12h	
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
BEATRIZ RABELLO Médica CRM 192924	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHEB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNO DOS SANTOS PERES**		
CRM	**233018**	**SETOR**	**SEMI - INTENSIVA / C.M**
Telefone	**11 - 99417 - 9241**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024	06:50 AM		12 h	Bruno dos Santos Peres
04/02/2024	06:52 AM		24 h	Bruno dos Santos Peres
05/02/2024				
06/02/2024	06:57	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
07/02/2024	07:02	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024	06:53	19:20	12 h	Bruno dos Santos Peres
11/02/2024	06:52	07:00	24 h	Bruno dos Santos Peres
12/02/2024				
13/02/2024	06:53	19:00	12 h.	Bruno dos Santos Peres
14/02/2024	06:53		12 h	Bruno dos Santos Peres
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Bruno dos Santos Peres Médico CRM/SP-233018	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 223377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ALINE VOLPATO**		EMERGENCIA/SEMI
CRM	**190114**	**SETOR**	**ENFERMARIA** CLÍNICA
Telefone		**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	07:00	19:00	12h	Aline Volpato Médica Coordenadora CRM 190114
02/02/2024	07:00	19:00	12h	Aline Volpato Médica Coordenadora CRM 190114
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Aline Volpato Médica CRM-SP 190114
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024	07:00	19:00	12h	Aline Volpato Médica Coordenadora CRM 190114
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Aline Volpato Médica Coordenadora CRM 190114	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 224377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HIGOR SIQUEIRA CARREIRO**		
CRM	**230823**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA**
Telefone	**11 - 94924-6555**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024	07:00	07:00	24h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024	07:00	07:00	24h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
07/02/2024	19:00	07:00	12h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JOAN KASSYO GADELHA**		
CRM	**234956**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024	07:40 h			
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MATHEUS COPERTINO NOVAES PEREIRA**		
CRM	**215882**	**SETOR**	**SEMI - INTENSIVA**
Telefone	**11 - 97170-0038**	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	06h50	07h00	24h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	06h50	07h00	24h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024	06h45	07h00	24h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024	06h45	07h00	24h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	06h50	07h00	24h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 232377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA**		
CRM	**215999**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA**
Telefone	**11 - 951418459**	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	07h	19h	12hs	
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	07h	07h	24h	
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024	07h	07h	24h	
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024			24h	
12/02/2024	07h	07h	24h	
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM 215999	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMANTHA BAPTISTA		
CRM	184624	**SETOR**	**EMERGÊNCIA SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	19:00	07:00	12h	Samantha Baptista
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

Dra. Samanta Baptista Médica CRM - SP 184.624

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Samanta Baptista Médica CRM - SP 184.624	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**GABRIEL FLAVIO RUDEK**		
CRM	**240712**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA / CLINICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	19:00			Dr. Gabriel F. Rudek Médico CRM 240712
18/02/2024		19:00	24 Horas	
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024	07:00	19:00	12 Horas	
22/02/2024	07:00	19:00	12 Horas	
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024	07:00	19:00	12 Horas	
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024	07:00	19:00	12 Horas	
29/02/2024	07:00	19:00	12 Horas	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Gabriel F. Rudek Médico CRM/SP 240712	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CAROLINA AZEREDO CUNHA**		
CRM	**148898**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	07H00	07H00	24HORAS	Dra. Carolina Azeredo Cunha CRM 148898/SP
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024	07H00	19H00	12HORAS	Dra. Carolina A. Cunh CRM 148898/SP
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024	07H00	07H00	24HORAS	Dra. Carolina A. Cunh CRM 148898/SP

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Carolina A. Cunha CRM 148898/SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA SOBRAL
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALVARO LEAL BARREIRA		
CRM	232111	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAIDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024	07:00	19:00	12hs	Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111
25/02/2024	07:00	19:00	12 Hs	Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**VICTOR K. YANAGITANI**		
CRM	**109248**	**SETOR**	**ORT**
Telefone	**(11)91416-3133**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	7:00h	19:00h		Victor K. Yanagitani Médico CRM 109248
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024	19:00h	07:00h	12h	Victor K. Yanagitani Médico CRM 109248
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Victor K. Yanagitani Médico CRM 109248	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**THIAGO KHOURY FERREIRA**		
CRM	**212877**	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024	7:00	19:00	12:00	
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024	7:00	19:00	12:00	
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Tiago Khoury Ferreira CRM/SP 212877	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIA SCHLEDER		
CRM	203424	SETOR	ORT
Telefone	47-991016600		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024	19:00	07:00	12hs	Julia Schleder
23/02/2024	07:00	19:00	12hs	Julia Schleder
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024	07:00	19:00	12 hs	Julia Schleder

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Júlia S. L. Schleder Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 203424 / RQE 101577	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	REBECCA T. MARINHO		
CRM	180322	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024	07:00	19:00	12h	
19/02/2024	07:00	19:00	12h	
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024	07:00	19:00	12h	
25/02/2024				
26/02/2024	07:00	19:00	12h	
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Rebbeca Marinho Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 180322	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO P.C. MOREIRA**		
CRM	**187658**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	07:00	19:00	12h	
21/02/2024				
22/02/2024	07:00	19:00	12h	
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024	07:00	19:00	12h	
28/02/2024				
29/02/2024	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr Eduardo P C. Moreira

20 FEV. 2024

CRM/SP 187658

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 232377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JORGE ENRIQUE NORIEGA ACOSTA**		
CRM	**205521**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 TEOT 16668
21/02/2024				
22/02/2024	07	19	12	
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024	07	19	12	
28/02/2024				
29/02/2024	07	19	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCOS AURELIO BELTRÃO**		
CRM	**124141**	**SETOR**	**ORT**
Telefone	**(11)97235-9681**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	07:00	07:00	24h	
17/02/2024	13:00	07:00	12h	
18/02/2024	07:00	19:00	12h	
19/02/2024	07:00	07:00	20:20	
20/02/2024	19:00h	07:00	12:00	
21/02/2024	07:00	07:00	24:00	
22/02/2024				
23/02/2024	07:00	07:00	24h	
24/02/2024	19:00	07:00	12hS	
25/02/2024	07:00	19:00	12h	
26/02/2024	07:00	07:00	24h	
27/02/2024	19:00	07:00	12h	
28/02/2024	07:00	07:00	24h	
29/02/2024				

Dr. Marcos A. D. Beltrão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 124141

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia e Traumatologia CRM 124141	VINICIUS BARATA COSTA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JULIA SILVA E LIMA SCHLEDER**		
CRM	**203424**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	19:00	07:00	12	Julia Schleder
02/02/2024	07:00	19:00	12	Julia Schleder
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Julia S. L. Schleder
Ortopedia e Traumatologia
CRM SP 203424 / RQE 101577

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ALVARO LEAL BARREIRA**		
CRM	**232111**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**85 - 98708-8037**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024	07:00	19:00	12:00	Alvaro Barreira CRM 232111
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Álvaro Barreira Médico CRM 232111	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO PEREIRA PAIVA C. MOREIRA**		
CRM	**187658**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**35 - 98853-3200**	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	07:00	19:00		
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024	07:00	19:00		
07/02/2024				
08/02/2024	07:00	19:00		
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024	07:00	19:00		
14/02/2024				
15/02/2024	07:00	19:00		
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Eduardo P. C. Moreira 13 FEV. 2024 CRM/SP 187658	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**GROVER ARTEAGA CONDORI**		
CRM	**144185**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**11- 93304-7151**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024	10:10	19:00		Grover Arteaga MÉDICO CRM-SP 144.185
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA**		
CRM	**205521**	**SETOR**	**ORTOPEDISTA**
Telefone	**11 - 93272-8008**	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	07	19	12	
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024	07	19	12	
07/02/2024				
08/02/2024	07	19	12	
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024	07	19	12	
14/02/2024				
15/02/2024	07	19		
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16158	CARLOS BARRA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 122377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JULIA SILVA E LIMA SCHLEDER**		
CRM	**203424**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**55 - 479101660**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024	18:50	07:00	12hs	Julia Schleder
09/02/2024	07:00	19:00	12hs	Julia Schleder
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	19:00	07:00	12hs	Julia Schleder
16/02/2024	07:00	19:00	12hs	Julia Schleder

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Júlia S. L. Schleder
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SP 203424 / RQE 101577

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN**		
CRM	**242152**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**(51) 9635-7487**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024	07:00	19:00	12:00	
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152	MARCUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**REBBECA TABITTA SOUZA**		
CRM	**180322**	**SETOR**	**ORT**
Telefone	**(11)98708-7140**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	07:00	19:00	12h	
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024	07:00	19:00	12h	
11/02/2024				
12/02/2024	07:00	19:00	12h	
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Rebbeca Tabitta Souza Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 180322	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 122377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**TIAGO KHOURY FERREIRA**		
CRM	**212877**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**10 - 55664 - 7247**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024	7:00	19:00	12:00	
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024	7:00	19:00	12:00	
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877	VINICIUS DANIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO HENRIQUE CABRAL PESSANHA		
CRM	222088	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	69 - 98124-3612		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024	07:00H	19:00H	12H	Dr Pedro H. Cabral Médico CRM-SP 222.088
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Pedro H. Cabral Médico CRM-SP 222.088	DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Br

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO**		
CRM	**124141**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	07:00	07:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia e Traimatologia CRM 124141
03/02/2024	19:00 -	19:00	24h	
04/02/2024	19:00 -	07:00 -	12h	
05/02/2024	07:00 -	07:00	~~12h~~ 24h	
06/02/2024	19:00 -	19:00	24h	
07/02/2024	07:00	07:00	24h	
08/02/2024				
09/02/2024	07:00	07:00	24h	
10/02/2024	19:00	07:00	12h	
11/02/2024	07:00	07:00	24h	
12/02/2024	07:00	07:00	24h	
13/02/2024	19:00	07:00	12h	
14/02/2024	07:00		24	
15/02/2024	07:00			
16/02/2024	07:00	07:00	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia e Traimatologia CRM 124141	VINICIUS BAHIA SOARES DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**SAMUEL RIBERA MENACHO**		
CRM	**71733**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**(11)99148-7051**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	06:55	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/02/2024	06:51	07:00	24h	Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
18/02/2024	19:05	07:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/02/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
20/02/2024	06:55	19:00	12h	Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
21/02/2024	06:55	19:00	12h	Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
22/02/2024	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
23/02/2024	06:51	07:00	24h	Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	06:57	19:00	12h	Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
27/02/2024	06:55	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
28/02/2024	07:00			
29/02/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LIMBERG CABALLERO CUELLAR**		
CRM	**163681**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**(11)94109-4710**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra CRM 163681 SP
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra CRM 163681 SP	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ROBSON DOMENE DA SILVA**		
CRM	**77266**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**11 - 99610-8992**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	1900hs		12h	Robson Domene
21/02/2024	1900hs	700hs		
22/02/2024		700hs	12h	Robson Domene
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024	700hs		24h	Robson Domene
26/02/2024		700hs		
27/02/2024				
28/02/2024	1900h		12h	Robson Domene
29/02/2024		700hs		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Robson Domene CRM - 77266	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DANIELA FIORETI**		
CRM	**102323**	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	19		7	Daniela Fioreti Médica CRM 102323
17/02/2024				
18/02/2024	7		19	Daniela Fioreti Médica CRM 102323
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Daniela Fioreti Médica CRM 102323	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE ARBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLA MARIANA RIBERA BARBERY**		
CRM	**189398**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**(11)99491-4174**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024	19:00	07:00	12h	Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398
23/02/2024				
24/02/2024	07:00		24h	Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398
25/02/2024		07:00		
26/02/2024	19:00	07:00	12h	Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398
27/02/2024				Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398
28/02/2024	07:00	19:00	12h	
29/02/2024	07:30 19:00	09:00 07:00	1:30h 12h	Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE ANBG - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DANIELA FIORETI**		
CRM	**102323**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**(16) 98116-2088**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024	7:00	19h	12h	Daniela Fioreti Médica CRM 102323
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024	19:00	07:00	12hS	Daniela Fioreti Médica CRM 102323

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Daniela Fioreti Médica CRM 102323	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS ROCHA COELHO DE SOUZA		
CRM	81708	**SETOR**	**NEONATOLOGIA**
Telefone	11 - 99187-8725		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024	07:00 h		24h	
05/02/2024		07:00h		
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

Dr. Marcos Rocha C. de S...
Pediatria / Neonatologia
CRM 81708

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos Rocha C. d... Pediatria / Neonatologia CRM 81708	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**SAMUEL RIBERA MENACHO**		
CRM	**71733**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**11 - 94148-7051**	**CPF**	117525978-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	06:55	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/02/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
03/02/2024	06:54	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/02/2024				
05/02/2024	06:55	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/02/2024	06:57	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/02/2024	07:05	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
08/02/2024	06:53	19	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
09/02/2024	06:52	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024	06:47	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/02/2024	06:46	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
14/02/2024				
15/02/2024	07:05	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
16/02/2024	06:55	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SA
AHBS - Associação Hospitalar Beneficente

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LIMBERG C. CUELLAR**		
CRM	**163681**	**SETOR**	**NEO.**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra CRM 163681 SP
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra CRM 163681 SP	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROBSON DOMENE DA SILVA		
CRM	77266	**SETOR**	**NEO.**
Telefone	11 9 96108992		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024	1900hrs		12hrs	Robson Domene
07/02/2024	1900hrs	700hrs	12hrs	Robson Domene
08/02/2024		700hrs		
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024	700h		24h	Robson Domene
12/02/2024		700h		
13/02/2024				
14/02/2024	1900hrs		12horas	Robson Domene
15/02/2024		700hrs		
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Robson Domene CRM - 77266	VINICIUS DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA		
CRM	38091	SETOR	G.O.
Telefone	11-99599-7110		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHPB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JAIR MATINS JUNIOR		
CRM	81638	**SETOR**	**G.O.**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024	7:00	19:00	12Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR MEDIC. CRM SP 81638
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024	7:00	19:00	12 Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR MEDIC. CRM SP 81638

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR JAIR MARTINS JUNIOR MEDIC. CRM SP 81638	VINICIUS PAULA COORDENADOR DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JOSE CARLOS GUNGEL**		
CRM	**60591**	**SETOR**	**G.O**
Telefone	**(11)99657-6811**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024	07:00	19:00		José Carlos Gungel CRM 60591 CSMT 11559
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LEILA TIEMI OKAJIMA		
CRM	207481	SETOR	G.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024	07:00		24H	Leila Tiemi Okajima Ginecologia e Obstetrícia CRM 207481 \ RQE 110558
25/02/2024		07:00		
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Leila Tiemi Okajima
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 207481 | RQE 110558

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AMHB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUIZ CESARIO BEZERRA**		
CRM	**49248**	**SETOR**	**G.O**
Telefone	**(11)99781-3438**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	07:00		24h.	Luiz Fernando C. Bez CRM: 49248
17/02/2024		07:00		
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024	07:00		24h.	Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248
24/02/2024		07:00		
25/02/2024	07:00		24h.	Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248
26/02/2024		07:00		
27/02/2024				
28/02/2024	07:00	19:00	12h.	Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMFS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS**		
CRM	**51308**	**SETOR**	**G.O**
Telefone	**(11)99975-4560**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	07:00		24h	
17/02/2024		07:00		
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	19:00		12h	
21/02/2024		07:00		
22/02/2024				
23/02/2024	0700		24h	
24/02/2024		07:00		
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024	19:00			
28/02/2024		07:00		
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Rubens G. Zaccharias
CRM 51308

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**SERGIO RODRIGUES DE MORAES**		
CRM	**207539**	**SETOR**	**G.O**
Telefone	**(19)99657-7607**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	7h da 17/02	7h de 18/02	24h	Sergio R. de Moraes Médico CRM-SP: 207539
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Sergio R. de Moraes Médico CRM-SP: 207539	VINICIUS BAHIA CORNEW DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GUILHERME TAVARES DE SA		
CRM	230474	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	11-989092601		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024	19:00	07:00	12hS	Guilherme Tavares de Sá Médico CRM-SP 230.474
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Guilherme Tavares de Sá
Médico
CRM-SP 230.474

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBG - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ELEN CRISTINA XAVIER JULIO**		
CRM	**196594**	**SETOR**	**G.O.**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024	7:00h		24h	Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594
19/02/2024		7:00h		
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP 196594	VINICIUS DAMA JORGE DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLOS CHUITE NAKATSUKA		
CRM	33236	SETOR	G.O
Telefone	(11)99787-9838		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024	07:00 h.			
19/02/2024		19:00	26.00	
20/02/2024				
21/02/2024	19.00			
22/02/2024		07.00	12.00	
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024	19.00.			
29/02/2024		06.00.	11h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Carlos C. Nakatsuka
CRM 33236

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HAROLDO C. DUECKER		
CRM	67645	SETOR	G.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024	18 50	07 00	12 hs	DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	18 50	07 00	12 hs	DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	G.O
Telefone	(11)95604-8598		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024	06:21		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
20/02/2024	18:05	07:00	12h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
21/02/2024		07:00		
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	06:53 h		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
27/02/2024	18.07	07:00	12h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
28/02/2024		07:00		
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Milton R. Vargas Lafuente
Médico
CRM-SP 55.421

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARINA SILVA RIBEIRO**		
CRM	**216011**	**SETOR**	**G.O**
Telefone	**(16)99609-6624**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024	07:00	19:00	12 h	Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

* Plantão retorno em 08/02/2024 19h-07h

Marina Silva Ribeiro
Médica
CRM-SP: 216011

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNA MARTINS**		
CRM	**215724**	**SETOR**	**G.O.**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM-SP 215.724
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Bruna F. Martins Médica CRM-SP 215.724	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BRUNA MATIOLE BONISSATO		
CRM	218521	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	32-99990-4814		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024	19:00	07:00	12hs	Médica - CRM SP 218521 Bruna Matiole Bonissato
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Bruna Matiole Bonissato
Médica - CRM SP 218521

Bruna Matiole Bonissato
Médica - CRM SP 218521

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	**SETOR**	**G.O.**
Telefone	(11)991584760	CO	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024	0700 hs	1900 hs		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024	0700 hs	1900 hs		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB / Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA LUISA SMITH ROCHA		
CRM	215806	SETOR	G.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024	07h	07h 25/02		Dra. Ana Luisa Smith Rocha Médica CRM/SP 215806
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Luisa Smith Rocha Médica CRM/SP 215806	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ GRASSETTI MARTINS DA COSTA		
CRM	211679	SETOR	G.O
Telefone	11 - 988719230		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
15/02/2024				
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024	19h	07h	12	Beatriz Grassetti M. Costa Médica CRM SP 211679

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Beatriz Grassetti M. Costa Médica CRM SP 211679	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ LARIOS FANTINATTI		
CRM	226750	SETOR	G.O
Telefone	11 - 972839466		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
15/02/2024				
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024	19h	7h	12h	Beatriz Fantinatti

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Beatriz Fantinatti CRM SP 226750	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE ABBR - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUIZ FERNANDO CESÁRIO BEZERRA**		
CRM	**49248**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	07:00		36h.	Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248
03/02/2024		19:00		
04/02/2024	07:00		24h.	Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248
05/02/2024			07:00	
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248
09/02/2024	07:00		24h.	
10/02/2024		07:00		
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248
14/02/2024	07:00	19:00	12h.	
15/02/2024				Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248
16/02/2024	07:00	07:00	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 232377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JAIR MARTINS JUNIOR**		
CRM	**81638**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	**11 - 964891613**	**CPF**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	7:00	19:00	12Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024	7:00	19:00	12Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	7:00	19:00	12Hs	DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. JAIR MARTINS JUNIOR MEDICO CRM SP 81638	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HAROLDO C. DUECKER**		
CRM	**67645**	**SETOR**	**G.O.**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	18 40	1900	12 m	DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024	18:50	07:00	12h5	DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DR. HAROLDO C. DUECKER
CRM 67645

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ELEN CRISTINA XAVIER JULIO**		
CRM	**196594**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone	**11 - 98292-2977**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024	7:00h		24h	Drª. Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594
12/02/2024		7:00h		
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª. Elen Cristina Xavier Julio Médica CRM/SP - 196594	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLOS CHUITI NAKATSUKA**		
CRM	**33236**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024	06:45			
05/02/2024		07.00	24:00	
06/02/2024				
07/02/2024	19.00			
08/02/2024		07:00	12:00	
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024	07.00			
12/02/2024		07.00	24.00	
13/02/2024				
14/02/2024	19:00	07:00	12hs	
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222877 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE HBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNA FERNANDES MARTINS** Bruna-m@fm.usp.br.		
CRM	**215724**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	11 94211 1021	CPF	035552171-78

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM-SP 215.724
02/02/2024	ARTA	07h	AZLN	
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Bruna F. Martins Médica CRM-SP 215.724	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNA MATIOLE BONISSATO**		
CRM	**218521**	**SETOR**	**G.O**
Telefone	**(32)99990-4814**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	19h00	07h00	12h	Bruna Matiole Bonissato Médica - CRM SP 218521
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Bruna Matiole Bonissato Médica - CRM SP 218521	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222277 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ANA LUISA SMITH ROCHA**		
CRM	**215806**	**SETOR**	**G.O**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	07h	07h	24	Ana Smith Dra. Ana Luisa Smith Roc. Médica CRM-SP 215806
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Luisa Smith Roc. Médica CRM-SP 215806	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ANSELMA FOGLIA**		
CRM	**86990**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	**11 - 99158 - 4760**	**CPF**	110450418 90

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	0700	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024	0700	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	0700	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHEB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JULIA MAGALHÃES A. COSTA REIS**		
CRM	**220490**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024	19:00	07:00		Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JOSÉ CARLOS GURGEL**		
CRM	**60591**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone	**11 - 99657-6811**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024	0700	1900		José Carlos Gurgel CRM 60591 SSMT 11559
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
José Carlos Gurgel CRM 60591 SSMT 11559	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHSB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA		
CRM	33591	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone	11 997893327		G / O

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024	7:00			
04/02/2024		7:00	24hs	Maria dos F. C.
05/02/2024	7:00	19:00	12hs	Maria dos F. C.
06/02/2024	7:00	19:00	12hs	Maria dos F. C.
07/02/2024	7:00			
08/02/2024		7:00	24hs	Maria dos F. C.
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024	7:00	19:00	12hs	Maria dos F. C.
13/02/2024	7:00	19:00	12hs.	Maria dos F. C.
14/02/2024	7:00			
15/02/2024		7:00	24hs	Maria dos F. C.
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Maria dos F. C.	Maria dos F. C.

Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva
Médica
CRM 33591

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUIZ ALBERTO ZURITA**		
CRM	**38091**	**SETOR**	**G.O.**
Telefone	11-99599-7110		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024	0700	1900	12h	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024	07ºº -	19ºº	12h	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81	VINICIUS BAHIA CORRÊA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**RACHEL GONÇALVES NIHARI**		
CRM	**229932**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone	**61 - 99633-0803**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024	19:00	07:00	12h	Rachel Nihari Médica CRM-SP 229932
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024	19:00	07:00	12h	Rachel Nihari Médica CRM-SP 229932
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Rachel [illegible] CRM-SP 229932	VINICIUS [illegible] DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AMBR Associação Hospitalar Beneficente da Zona

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARIO DE MENDOÇA RODRIGUES**		
CRM	**201289**	**SETOR**	**G.O**
Telefone	**(11)97172-8815**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Mario Mendonça Médico CRM-SP 201289
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Mario Mendonça Médico CRM-SP 201289	VINICIUS BAHIA COSTA MÉDICO DIRETOR TÉCNICO CRM 272377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARIA LUIZA BRAGA LEAL**		
CRM	**230067**	**SETOR**	**G.O**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024				
09/02/2024				Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067
10/02/2024	07h	07h	24h	
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024				
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067	VINICIUS BAHIA CORREA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 82237 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE**		
CRM	**55421**	**SETOR**	**G.O**
Telefone	**(11)95604-8598**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024				
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024	06 20. h		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
06/02/2024	1808 h.	07 00	12 h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
07/02/2024		07 00		
08/02/2024				
09/02/2024				
10/02/2024				
11/02/2024				
12/02/2024	06.24 h		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
13/02/2024	18.01	07 00	12h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
14/02/2024		07 00		
15/02/2024				
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421	VINICIUS BANIA CURTI DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UNIDADE MISTA DE SAÚDE UMS AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**RUBENS G. ZACCHARIAS**		
CRM	**51308**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	07:00		24h	
03/02/2024	19:00	07:00		
04/02/2024		0700	12h	
05/02/2024				
06/02/2024	19:00		12h	
07/02/2024		07:00		
08/02/2024				
09/02/2024	07:00		24h	
10/02/2024		07:00		
11/02/2024				
12/02/2024				
13/02/2024	19:00		12h	
14/02/2024		07:00		
15/02/2024				
16/02/2024	0700		24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Rubens G. Zaccharias CRM 51308	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES F.J.M. SILVA		
CRM	33591	**SETOR**	**G.O.**
Telefone	11 997893327		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	7:00	19:00	12h	Maria
21/02/2024	7:00			
22/02/2024		7:00	24h	Maria
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024	7:00	7:00	24h	Maria
26/02/2024	7:00	19:00	12h	Maria
27/02/2024	7:00	19:00	12h	Maria
28/02/2024	7:00			
29/02/2024		7:00	24h	Maria

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Medica CRM 33591	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Medica CRM 33591

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR**		
CRM	**220632**	**SETOR**	**ENFERMARIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	7:00	19:00	12h	
21/02/2024	19:00	07:00	12h	
22/02/2024	07:00	19:00	12h.	
23/02/2024	07:00	7:00	24h	
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024	7:00	19:00	12h	
28/02/2024	19:00	7:00	12h	
29/02/2024	7:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gilberto de Souza Braga Junior CRM 220632	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	CM
Telefone	(11)97428-8939		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024	06:30	19:00	12	
20/02/2024				
21/02/2024	06:30	19:00	12	
22/02/2024				
23/02/2024	06:40	19:00	12	
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024	06:20	19:00	12	
27/02/2024				
28/02/2024	06:28	19:00	12	
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Vinicius Rodrigues dos Santos
Médico
CRM/SP: 224.315

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHPB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VANESSA MEYER BURGAT		
CRM	251575	SETOR	CM
Telefone	11)98898-1866		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAIDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024	07:00	19:00	12 horas	Vanessa Burgat
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Vanessa M. Burgat
Médica
CRM/SP 251575

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROMULO FLÁVIO SOUZA PEREIRA		
CRM	241116	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	(11 95229 1769.		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024	07:00	19:00	12	
21/02/2024	07:00	19:00	12	
22/02/2024	07:00	19:00	12	
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024	07:00	19:00	12	
28/02/2024	07:00	19:00	12	
29/02/2024	07:00	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

RÔMULO FLÁVIO SOUZA PEREIRA
MÉDICO
CRM 241116 - SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ROGER PARADA HURTADO**		
CRM	**241958**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024	07:00	07:00	24hs	
19/02/2024	07:00	19:00	12h	
20/02/2024	13:00	01:00	12h	
21/02/2024	07:00	19:00	12h	
22/02/2024	07:00	19:00	12h	
23/02/2024	07:00	07:00	24h	
24/02/2024				
25/02/2024	07:00	07:00	24hs	
26/02/2024	07:00	19:00	12h	
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024	07:00	19:00	12hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
CRM: 241958	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RENATA CALDAS RIBEIRO		
CRM	251513	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024	19h	07h	12h	
22/02/2024	19:00	07:00	12hs	
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024				
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Renata Caldas Ribeiro
Médica
CRM/SP 251513

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SIDARTHA SANTOS TENORIO CAMPOS		
CRM	244083	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	69 - 9999-4246		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/02/2024				
17/02/2024				
18/02/2024				
19/02/2024				
20/02/2024				
21/02/2024				
22/02/2024				
23/02/2024				
24/02/2024				
25/02/2024				
26/02/2024				
27/02/2024	19:00	07:00	12H.	Dra. Sidartha Campos Médica CRM-SP 244083
28/02/2024				
29/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Sidartha Campos Médica CRM-SP 244083	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLA MARIANA RIBERA BARBERY**		
CRM	**189389**	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/02/2024				
02/02/2024	19:00	07:00	12h	
03/02/2024				
04/02/2024				
05/02/2024				
06/02/2024				
07/02/2024				
08/02/2024	19:00	07:00	12h	
09/02/2024				
10/02/2024	07:00		24h	Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398
11/02/2024		07:00		
12/02/2024				
13/02/2024				
14/02/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398
15/02/2024	19:00	07:00	12h	
16/02/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHEB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408542857331
04/03/2024 09:00:19

```
01/03/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:29:40
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/03/2024
NR. DOCUMENTO               551.557.000.041.339
VALOR TOTAL                             5.300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARFAG COMERCIO E SERVICO
AGENCIA: 1557-1          CONTA:         41.339-9
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.F21.751.1D6.602.FCF
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

1ªVia - Destinatario

CARFAG	**FATURA DE LOCAÇÃO** CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENCAO LTDA AV JOÃO RAMALHO 170 SALA 605 - VILA ASSUNÇÃO - SANTO ANDRE/SP CEP: 09030-320 CNPJ: 10.273.448/0001-32 Insrição Estadual: 626.762.419.112 Insrição Municipal: 186635 Nat. da operação: Locação de bens Data de emissão: 01/02/2024

	Fatura Nº	
	605	

Destinatário
Cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record
Cidade Taboão da Serra
CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70
IE

Valor por extenso Cinco mil trezentos reais
Forma de Pagamento: Depósito em Conta | Banco do Brasil | Ag 1557 | CC 41339-9
Vencimento: 30 DIAS 01/03/2024

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra
Nome: _____ Ass. _____
Função: _____ Data: 05/03/24

Destinatário: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil **Endereço:** Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record **Cidade:** Taboão da Serra **CEP:** 06783-230 **CNPJ.** 45.349.461/0017-70 **IE.** .	**FATURA DE LOCAÇÃO** **Nº: 605**

Quant.	Descrição:	Preço Unitário	Subtotal
1	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - REDE SANTA CASA CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023. UNIDADE MISTA DE SAUDE TABOÃO DA SERRA	5.300,00	5.300,00
	OBJETO: Locação de 01 Grupo Motor-Gerador Diesel (GMG) de 150 kVA, 220 V, trifásico, silenciado, carenado para atenuar e absorver o ruído do motor do equipamento, operação em regime stand by, com comando microprocessador operando na tensão 220 V (trifásico), 60 Hz, tanque de combustível interno com capacidade mínima para 600 litros, bem como bandeja de contenção e acionamento automático	-	-
	PERÍODO: 01/01/2024 a 31/01/2024. Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme	-	-

3.01/41.01 / 773909900 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS		
Atividade de locação nao sujeita a emisão de nota fiscal de serviços conforme lei complementar nº 116 de 31 de julho de 2003, não incidencia do icms, conforme art. 7º, ix, do ricms/00, aprovado pelo decreto nº 45.490/00	Valor total dos itens	5.300,00
	Valor total da nota	5.300,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Não sujeito a ISS conforme lei complementar Federal n.º 116/2003 de 31/07/2013 e lei Municipal n.º 8581 de 15/12/2013 - D.O.M 15/12/2013	**Fatura de Locação**
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 605

G3310311279249711
03/04/2024 11:51:47

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/03/2024
Data para pagamento	01/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EDILEUSA OLIVEIRA DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.028	20.882,07

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 353.111.298-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.028-4

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 20.882,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7BA.9C6.473.E22.B3D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
144.15025.17-6	EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DA LIBERDADE, 659					NOSSA SENHORA DE FA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.816-255	2445 - 299 / SP		353.111.298-83
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/02/1986	EDEZIA DA SILVA DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.704,07	05/08/2019	22/02/2024	22/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 2.217,05	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 188,27	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 617,34	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.160,71	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/08/2022 a 04/08/2023	R$ 3.704,07	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.057,82
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R$ 5.185,70	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 308,67	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 308,67
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 96,09	95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 311,00	95.1 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE MES	R$ 311,00
96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 3.704,07				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.170,46**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 203,94	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 69,45
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 288,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.882,07**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 144.15025.17-6	11 Nome EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 2445 - 299 / SP	18 CPF 353.111.298-83	19 Data de Nascimento 08/02/1986	20 Nome da Mãe EDEZIA DA SILVA DE OLIVEIRA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
05/08/2019	22/02/2024	22/02/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Silva / SP, 04 de Março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Edileusa O. Santos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8178	EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS	48419645	353.111.298-83	100028-4	20.882,07

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 20.882,07

(vinte mil oitocentos e oitenta e dois reais e sete centavos)

TABOAO DA SERRA, 01/03/2024 Responsável: _____

G3382713312808711
27/03/2024 13:39:34

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/03/2024
Data para pagamento	01/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
BEATRIZ MARTINS FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.355	13.152,40

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ MARTINS FERREIRA

CPF/CNPJ: 326.720.538-71

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.355-0

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 13.152,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9BF.51A.E9E.567.1A7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
131.46214.81-3	BEATRIZ MARTINS FERREIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA ABILIO CESAR, 68 - CS 01					JARDIM SORAIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.881-020	92952000000 - 00271 / SF		326.720.538-71
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
10/10/1985	ISABEL MARTINS DOS ANJOS FERREIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.767,46	08/04/2023	22/02/2024	22/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.438,76	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 207,09	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 55,37 horas 40,00%	R$ 430,04
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 86,01	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 763,41	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 3.526,62	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.282,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 3.847,22	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 381,70	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 320,61
95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,05	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 666,11		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 13.950,03**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 199,53	112.1 Previdência Social	R$ 358,18
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 85,88	114.1 IRRF	R$ 139,04	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 797,63**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 13.152,40**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
131.46214.81-3	BEATRIZ MARTINS FERREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
92952000000 - 00271 /	326.720.538-71	10/10/1985	ISABEL MARTINS DOS ANJOS FERREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
08/04/2023	22/02/2024	22/02/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Serra / SP, 04 de março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

RG: 49.606.495-2

Beatriz M. Ferreira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**
Endereço: TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 Município: TABOAO DA SERRA/SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Emissão: 29/02/2024
Horas: 15:24:14

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 7956 - BEATRIZ MARTINS FERREIRA				CTPS: 52000000 / 00271 - SP
Cargo: TEC. ENFERMAGEM		PIS: 131.46214.81-3	Data nascto: 10/10/1985	Salário: 3.325,58
Data admissão: 08/04/2023	Data opção: 08/04/2023	Data aviso: 22/02/2024	Data demissão: 22/02/2024	Data projeção: 23/03/2024
Motivo demissão: Demitido SEM justa causa		Data pagamento: 01/03/2024		

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	1.995,35	
Outros Proventos				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	,00	86,01	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	,00	0,05	
13º Salário				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	162,08	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07	
13º Rescisão				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13	
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	81,04	
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53	
Férias Rescisão				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	3.048,45	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	219,30	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	258,87	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	106,87	
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	19,94	
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	23,54	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	1.175,54	
Aviso Prévio				
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.325,58	
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	239,24	
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	282,40	
Fechamento				
214	BANCO DE HORAS	20,03	666,11	
Insalubridade				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
Adicional Noturno				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,37	430,04	
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO	9,36		358,18
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		85,88
IRRF				
828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00		139,04
Contrib. Assistencial				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	,00		15,00
Desc. Vale Transporte				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53
		Totais:	13.950,03	797,63
		Líquido rescisão:		13.152,40

Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	3.277,36
Base FGTS Mensal:	3.828,06
FGTS Mensal:	306,24
Base FGTS 13º:	763,41
FGTS 13º:	61,07
Base FGTS Aviso Prévio:	4.228,92
FGTS Aviso Prévio:	338,31
FGTS 20%:	0,00
FGTS 40%:	1.593,19
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	3.828,06
Base INSS 13º Salário:	1.145,11
Base IRRF Mensal:	3.828,06
Abat. IRRF Mensal:	358,18
Base IRRF 13º Salário:	1.145,11
Abat. IRRF 13º Salário:	85,88
Base IRRF Férias:	0,00
Abat.IRRF Férias:	0,00

Saldo de Salário:	2.438,76
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	SIM

13º Salário

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
2	Nenhum

Férias

Período			Dias	Faltas	Perc. Adic
08/04/2023	a	22/02/2024	27,50		33,33

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7956	BEATRIZ MARTINS FERREIRA	42656861	326.720.538-71	100355-00	13.152,40

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 13.152,40
(treze mil cento e cinqüenta e dois reais e quarenta centavos)

TABOAO DA SERRA, 29/02/2024 Responsável: _____

G3310311279249711
03/04/2024 11:49:48

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/03/2024
Data para pagamento	01/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CREUNICE DE SOUZA COELHO	PROCESSADO	001	0295	99.956	28.916,75

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CREUNICE DE SOUZA COELHO

CPF/CNPJ: 146.636.288-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.956-3

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 28.916,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E0B.980.738.273.CE3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
142.66148.60-3	CREUNICE DE SOUZA COELHO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DAS MAGNOLIAS, 122 - CASA 02					FLORIDA NOVO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.810-110	65213000000 - 00201 / SF		146.636.288-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
05/04/1962	LAURINDA FERREIRA DE SOUZA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.933,06	02/06/2014	22/02/2024	22/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.438,76	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 207,10	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 107,94 horas 40,00%	R$ 842,86
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 148,74	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 791,72	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 3.513,59	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/06/2022 a 01/06/2023	R$ 3.947,66	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.747,36
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 8.614,08	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 791,72	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 780,80
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 192,17	95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,53	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 4.533,73
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 29.550,82**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 358,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 121,32
114.1 IRRF	R$ 139,32	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 634,07**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 28.916,75**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 142.66148.60-3	11 Nome CREUNICE DE SOUZA COELHO			
17 CTPS (nº, série, UF) 65213000000 - 00201 /	18 CPF 146.636.288-00	19 Data de Nascimento 05/04/1962	20 Nome da Mãe LAURINDA FERREIRA DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/06/2014	25 Data do Aviso Prévio 22/02/2024	26 Data de Afastamento 22/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

J. Serra / SP, 04 de março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG: 44.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Creunice de Souza Coelho

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7975	CREUNICE DE SOUZA COELHO	263326019	146.636.288-00	99956-3	28.916,75

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 28.916,75

(vinte e oito mil novecentos e dezesseis reais e setenta e cinco centavos)

TABOAO DA SERRA, 29/02/2024 Responsável: _____

G3310311279249711
03/04/2024 11:53:03

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/03/2024
Data para pagamento	01/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EVELIZE APARECIDA DE SOUZ	PROCESSADO	001	0295	100.059	7.199,11

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVELIZE APARECIDA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 235.688.268-52

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.059-4

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 7.199,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.CB2.8A5.30E.B77.F43

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
212.18467.93-4	EVELIZE APARECIDA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Paraguai, 79				Jardim dos Moraes
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
EMBU DAS ARTES	SP	06.814-215	00188800000 - 00417 / SF	235.688.268-52
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
14/11/1995	ELISIOMAR PEREIRA DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.876,93	13/12/2021	22/02/2024	22/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.169,32	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 207,09	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 312,83	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 312,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 13/12/2022 a 12/12/2023	R$ 1.876,93	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 834,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 2.252,32	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 156,41	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 312,84
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 6,91				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.441,68**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 95,67	112.1 Previdência Social	R$ 103,74
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 35,19	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 7,97				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 242,57**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.199,11**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 212.18467.93-4	11 Nome EVELIZE APARECIDA DE SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 00188800000 - 00417 /	18 CPF 235.688.268-52	19 Data de Nascimento 14/11/1995	20 Nome da Mãe ELISIOMAR PEREIRA DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 13/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 22/02/2024	26 Data de Afastamento 22/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

t. Serra / SP, 4 de Março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Evelize Ap. de Souza

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8185	EVELIZE APARECIDA DE SOUZA	45380251	235.688.268-52	100059-4	7.199,11

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 7.199,11
(sete mil cento e noventa e nove reais e onze centavos)

TABOAO DA SERRA, 29/02/2024 Responsável: _____

G3310311279249711
03/04/2024 11:54:20

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/03/2024
Data para pagamento	01/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0385	51.507	24.215,59

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELENA MAROCA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 256.707.658-18

AGENCIA: 0385 CONTA: 51.507-8

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 24.215,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2D9.B8E.176.916.AF6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
122.75545.70-2	HELENA MAROCA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua dos Sabias, 41 - Casa 2				Parque das Cigarreiras
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.790-270	51889000000 - 00085 / SF	256.707.658-18
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
31/05/1970	JOANA D ARC MAROCA DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.916,23	03/09/2018	22/02/2024	22/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.438,76	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 207,09	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 118,95 horas 40,00%	R$ 933,80
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 147,44	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 786,78	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 2.302,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/09/2022 a 02/09/2023	R$ 4.017,89	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.234,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R$ 6.590,15	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 393,39	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 383,72
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 96,09	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 52,54	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 4.393,43
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 24.978,12**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 540,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 88,51
114.1 IRRF	R$ 118,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 762,53**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 24.215,59**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 122.75545.70-2	11 Nome HELENA MAROCA DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 51889000000 - 00085 /	18 CPF 256.707.658-18	19 Data de Nascimento 31/05/1970	20 Nome da Mãe JOANA D ARC MAROCA DE OLIVEIRA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
03/09/2018	22/02/2024	22/02/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Silva / SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG: 49.606.495-?

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8209	HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	21367579	256.707.658-18	51507-8	24.215,59

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 24.215,59

(vinte e quatro mil duzentos e quinze reais e cinqüenta e nove centavos)

TABOAO DA SERRA, 29/02/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:11:21

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/03/2024
Data para pagamento	01/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
LUCIANE AMARAL DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.357	14.809,98

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 126.354.298-04

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.357-7

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 14.809,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2E1.64B.E85.778.709

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
123.24270.82-1	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA RESTINGA SECA, 35 - CASA 4					JARDIM RECORD
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.784-200	52918000000 - 00098 / SF		126.354.298-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/12/1971	LEONOR CUSTODIO DO AMARAL DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.755,14	08/04/2023	22/02/2024	22/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.438,76	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 207,09	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 128,30 horas 40,00%	R$ 1.007,20
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 159,03	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 761,69	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 4.183,45	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.521,25
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 4.563,76	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 380,84	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 380,31
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 15.603,38**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 199,53	112.1 Previdência Social	R$ 356,26
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 85,68	114.1 IRRF	R$ 136,93	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 793,40**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.809,98**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
123.24270.82-1	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
52918000000 - 00098 /	126.354.298-04	24/12/1971	LEONOR CUSTODIO DO AMARAL DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
08/04/2023	22/02/2024	22/02/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Serra / 28. 04 de Março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8063	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	20276970	126.354.298-04	100357-7	14.809,98

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 14.809,98
(quatorze mil e oitocentos e nove reais e noventa e oito centavos)

TABOAO DA SERRA, 29/02/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:12:36

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/03/2024
Data para pagamento	01/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARCOS CAETANO BATISTA LU	PROCESSADO	001	6972	36.076	21.639,37

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO

CPF/CNPJ: 358.595.608-42

AGENCIA: 6972 CONTA: 36.076-7

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 21.639,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.965.9D0.2B8.2C4.C15

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
210.70517.91-9	MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Jose Lourenco de Moraes, 111 - Casa				Jardim Santa Cecilia
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.767-360	43788000000 - 00327 / SF	358.595.608-42
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/12/1986	MARIA JOSE BATISTA LUBARINO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.896,24	13/04/2013	22/02/2024	22/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.438,76	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 207,10	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 649,37	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 3.246,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.298,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 7.792,48	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 649,37	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 649,38
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 1.216,16	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 3.896,24
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 22.332,74**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 399,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,40
114.1 IRRF	R$ 181,12	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 693,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 21.639,37**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.70517.91-9	11 Nome MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO			
17 CTPS (nº, série, UF) 43788000000 - 00327 /	18 CPF 358.595.608-42	19 Data de Nascimento 18/12/1986	20 Nome da Mãe MARIA JOSE BATISTA LUBARINO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 13/04/2013	25 Data do Aviso Prévio 22/02/2024	26 Data de Afastamento 22/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Preta / SP, 4 de março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8191	MARCOS CAETANO BATISTA LUBAR	42280810	358.595.608-42	36076-7	21.639,37

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 21.639,37
(vinte e um mil seiscentos e trinta e nove reais e trinta e sete centavos)

TABOAO DA SERRA, 01/03/2024 Responsável: _____

G3382713312808711
27/03/2024 13:38:03

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/03/2024
Data para pagamento	01/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA JOSE NASCIMENTO DOS	PROCESSADO	001	0295	100.276	20.082,14

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 145.038.228-29

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.276-7

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 20.082,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4E1.36B.E75.510.008

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.69934.17-8	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Nilo Pecanha, 72 - Casa				Jardim Saporito
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-010	39723000000 - 00125 / SF	145.038.228-29
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
13/10/1973	MARIA LUCIA NASCIMENTO DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.800,15	11/02/2016	22/02/2024	22/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.438,76	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 207,09	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 633,36	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/02/2023 a 10/02/2024	R$ 3.800,15	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.477,84
69 - Aviso-Prévio Indenizado 54/dias	R$ 6.840,27	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 633,36	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 633,36
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 192,17	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 3.800,15		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 20.656,51**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 199,53	112.1 Previdência Social	R$ 239,38
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 95,00	114.1 IRRF	R$ 25,46	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 574,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.082,14**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
124.69934.17-8	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
39723000000 - 00125 /	145.038.228-29	13/10/1973	MARIA LUCIA NASCIMENTO DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
11/02/2016	22/02/2024	22/02/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Sura / SP 05 de março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RE: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Maria José N. dos Santos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8098	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SAN	24516016	145.038.228-29	100276-7	20.082,14

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 20.082,14
(vinte mil oitenta e dois reais e quatorze centavos)

TABOAO DA SERRA, 29/02/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:14:00

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/03/2024
Data para pagamento	01/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	10.102,70
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	6.969,51
CLAUDETE DINIZ FIRES DA S	PROCESSADO	001	0295	99.997	6.798,11
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	4.094,87
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	4.265,65
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	7.846,10
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	4.731,18
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	4.094,87
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	5.130,29
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	2.972,26
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	8.501,45

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167	181.804.898-17	99991-1	10.102,70
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	6.969,51
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	40183403	224.735.978-71	99997-0	6.798,11
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197	085.752.718-57	100016-0	4.094,87
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA	38247082	552.865.183-20	100073-x	4.265,65
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	7.846,10
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	42384053	345.500.308-79	100163-9	4.731,18
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	4.094,87
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	5.130,29
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	2.972,26
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	8.501,45

Empregados: 11 Estagiários: 0 Total da Empresa: 65.506,99

(sessenta e cinco mil e quinhentos e seis reais e noventa e nove centavos)

TABOAO DA SERRA, 23/02/2024 Responsável: _____

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CASSIANO MOREIRA BARBOSA

CPF/CNPJ: 181.804.898-17

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.991-1

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 10.102,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A87.46A.1AF.711.544

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	66841000000	00167

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/04/2022 A 01/04/2023	04/03/2024 A 23/03/2024 = 20 Dias		24/03/2024 A 02/04/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	9.636,02
Média Horas:	0,00
Média Valores:	1.616,97
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	11.252,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	7.501,99	P
1/3 das Férias:	2.500,66	P
Abono de Férias:	3.751,00	P
1/3 do Abono de Férias:	1.250,33	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	1.173,40	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	2.819,03	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	15.003,98	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	4.901,28	D
TOTAL LIQUIDO:	10.102,70	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 10.102,70 (dez mil e cento e dois reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/2/24

CASSIANO MOREIRA BARBOSA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 10.102,70(dez mil e cento e dois reais e setenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

CASSIANO MOREIRA BARBOSA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA REGINA DE BRITO

CPF/CNPJ: 161.169.158-33

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.994-6

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 6.969,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9F8.D9F.791.B29.A8A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CELIA REGINA DE BRITO	48896000000	00140

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/04/2022 A 08/04/2023	04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.150,25
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	814,33
TOTAL BASE CALCULO:	6.964,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.964,58	P
1/3 das Férias:	2.321,52	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	1.407,74	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	9.286,10	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.316,59	D
TOTAL LIQUIDO:	6.969,51	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.969,51 (seis mil novecentos e sessenta e nove reais e cinqüenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Data: 29/02/24

CELIA REGINA DE BRITO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.969,51(seis mil novecentos e sessenta e nove reais e cinqüenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

CELIA REGINA DE BRITO

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA

CPF/CNPJ: 224.735.978-71

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.997-0

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 6.798,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7CC.29F.763.572.A09

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	78887000000	00262

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	05/03/2024 A 03/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	6.787,27	P
Salário Base:	6.150,25	1/3 das Férias:	2.262,42	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	637,02	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	6.787,27	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	908,85	D
		Desconto do imposto de Renda:	1.342,73	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	9.049,69	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.251,58	D
		TOTAL LIQUIDO:	6.798,11	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.798,11 (seis mil setecentos e noventa e oito reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/02/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.798,11(seis mil setecentos e noventa e oito reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2024
TABOAO DA SERRA

CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 085.752.718-57

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.016-0

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 4.094,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1F3.BBA.3F8.5C4.1EE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	6639	034

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/08/2022 A 11/08/2023	04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.325,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	378,49
TOTAL BASE CALCULO:	3.704,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.704,07	P
1/3 das Férias:	1.234,69	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	510,24	D
Desconto do imposto de Renda:	333,65	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.938,76	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	843,89	D
TOTAL LIQUIDO:	4.094,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.094,87 (quatro mil noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: __/__/__

DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.094,87(quatro mil noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

Débora de Paiva N. Teixeira

DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILV

CPF/CNPJ: 552.865.183-20

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.073-X

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 4.265,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EEE.BBA.D67.AD5.B6C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	63.37500000	00299

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/05/2022 A 16/05/2023	04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.325,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	570,66
TOTAL BASE CALCULO:	3.896,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.896,24	P
1/3 das Férias:	1.298,75	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	546,11	D
Desconto do imposto de Renda:	383,23	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.194,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	929,34	D
TOTAL LIQUIDO:	4.265,65	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.265,65 (quatro mil duzentos e sessenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.265,65(quatro mil duzentos e sessenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA

CPF/CNPJ: 296.737.588-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.092-6

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 7.846,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.56F.A07.C24.7A6.D95

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	03255100000	00242

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/06/2022 A 12/06/2023	05/03/2024 A 03/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.150,25
Média Horas:	1.426,74
Média Valores:	12,01
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	7.871,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	7.871,40	P
1/3 das Férias:	2.623,79	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	1.740,24	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	10.495,19	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.649,09	D
TOTAL LIQUIDO:	7.846,10	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 7.846,10 (sete mil oitocentos e quarenta e seis reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Iandra C. S. Rocha

IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA

Data: 26/02/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 7.846,10(sete mil oitocentos e quarenta e seis reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

Iandra C. S. Rocha

IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE ASSIS DA SILVA

CPF/CNPJ: 345.500.308-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.163-9

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 4.731,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.577.8BE.7FC.4A4.608

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LILIANE ASSIS DA SILVA	73816000000	00334

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/06/2022 A 19/06/2023	05/03/2024 A 03/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	02
Salário Base:	3.325,58
Média Horas:	841,87
Média Valores:	5,42
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.455,27

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.455,27	P
1/3 das Férias:	1.485,09	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	650,46	D
Desconto do imposto de Renda:	558,72	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.940,36	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.209,18	D
TOTAL LIQUIDO:	4.731,18	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.731,18 (quatro mil setecentos e trinta e um reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

26/02/24.

CIENTE.

Liliane Assis Da Silva.

LILIANE ASSIS DA SILVA

Data: 26/02/2024

ASSOC. HOSP BENEF DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.731,18(quatro mil setecentos e trinta e um reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

Liliane Assis Da Silva.

LILIANE ASSIS DA SILVA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS

CPF/CNPJ: 186.706.518-58

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.178-7

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 4.094,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F0E.0C1.57A.02F.FE1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	7797	172

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/05/2022 A 17/05/2023	04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.325,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	378,49
TOTAL BASE CALCULO:	3.704,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.704,07	P
1/3 das Férias:	1.234,69	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	510,24	D
Desconto do imposto de Renda:	333,65	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.938,76	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	843,89	D
TOTAL LIQUIDO:	4.094,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.094,87 (quatro mil noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.094,87(quatro mil noventa e quatro reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 340.036.198-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.087-X

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 5.130,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E0F.F9E.F1D.1EA.C91

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	47106000000	00301

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/04/2022 A 12/04/2023	04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.325,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	1.039,12
Outras Vantagens:	570,66
TOTAL BASE CALCULO:	4.935,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.935,36	P
1/3 das Férias:	1.645,12	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	740,08	D
Desconto do imposto de Renda:	710,11	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.580,48	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.450,19	D
TOTAL LIQUIDO:	5.130,29	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.130,29 (cinco mil cento e trinta reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/02/2024

Mayana Karla Bispo dos Santos

MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.130,29(cinco mil cento e trinta reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE APARECIDA SILVA

CPF/CNPJ: 383.102.538-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.283-X

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 2.972,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E86.236.41F.7FA.32E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MICHELE APARECIDA SILVA	93486000000	00352

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/04/2022 A 08/04/2023	04/03/2024 A 18/03/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.881,96
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	141,06
TOTAL BASE CALCULO:	5.023,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.511,51	P
1/3 das Férias:	837,17	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	300,66	D
Desconto do imposto de Renda:	75,76	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.348,68	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	376,42	D
TOTAL LIQUIDO:	2.972,26	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.972,26 (dois mil novecentos e setenta e dois reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Michele Aparecida Silva

MICHELE APARECIDA SILVA

Data: 26 / 2 / 2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.972,26(dois mil novecentos e setenta e dois reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

Michele Aparecida Silva

MICHELE APARECIDA SILVA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.45.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA PIRES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 353.944.418-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.295-3

DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024

VALOR: 8.501,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B45.952.BFD.B39.E4E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILA PIRES DE SOUZA	18169000000	00312

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/04/2022 A 03/04/2023	04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	8.549,35	P
Salário Base:	6.150,25	1/3 das Férias:	2.849,78	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.584,77	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	814,33	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	8.549,35	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	908,85	D
		Desconto do imposto de Renda:	1.988,83	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	11.399,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.897,68	D
		TOTAL LIQUIDO:	8.501,45	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.501,45 (oito mil e quinhentos e um reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Priscila P. de Souza

PRISCILA PIRES DE SOUZA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: ____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.501,45(oito mil e quinhentos e um reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

PRISCILA PIRES DE SOUZA

Emissão de comprovantes - Autorizável

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:09
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080382261655765643230009296420000117504
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.101
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.175,04
VALOR COBRADO 1.175,04
==========
NR.AUTENTICACAO 9.98F.92E.041.576.54D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 87639
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 5224 0137 8444 7900 0233 5500 1000 0876 3915 4429 9511

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152247184229467	31/01/2024 13:57:04
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/01/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Taboao da Serra	SP / Brasil	(11)3572-8740		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Taboao da Serra	SP / Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
87639	1.175,04	0,00	1.175,04

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/03/2024	1.175,04						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.175,04		

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.175,04	141,00	0,00	0,00	1.175,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211,50	1.175,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE	REMETENTE				94.001.641/0007-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO NÚMERO 5391 QUADRAN LOTE 22A SAO	Anapolis	GO	105491500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	0,900	0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT 202408872 Val:11/01/29 UN:144	30061090	0/00	6107	UN	144,0000	8,1600		1.175,04	211,50	1.175,04	141,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 332834850.1 CONTRATO DE GESTAO NA NOTA FISCAL - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023. CHC03528 17 Pedido: 29183 Valor do ICMS para a UF de Destino ... R$ = 70,50	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Ass.: Julio

Função: Farma Data: 02/02/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1335	Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X	Unidade	48.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** FIO AGULHADO NYLON - 4025 C/24 PROCARE - _ **Marca:** FIO AGULHADO NYLON - 4025 C/24 PROCARE - _ **Embalagem:** 24	48,0	1,3538	64,9824	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	1,6500	79,2000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 4-0 AG 3/8 CORT 2,5-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	2,1000	100,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA NYLON PRETO 4-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV NPA 343, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** CX com 24	48,0	2,4200	116,1600	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Bioline Fios Cirurgicos Ltda

37.844.479/0002-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.175,0400**	**↓ 26.82 % | R$ 430,5600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1380 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	144,0	8,1600	1.175,0400

***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.144.00 | Preço R$11,1500 | Variação da Última Compra: ↓ 26.82% | R$ 2,9900 | R$ 430,5600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS **CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01,** CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO			**6556/56432-3**	**01/03/2024**
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70			**87639 1**	**109/00038226-1**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**1.175,04**	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL número da NF-e 87639 após 01/03/2024 cobrar juros de R$ 0,00 e multa de R$ 0,00
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 87639 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03822.616557 65643.230009 2 96420000117504

Local de Pagamento					Vencimento
					01/03/2024
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BIOLINE FIOS CIRURGICOS **CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM** ALVORADA, ANAPOLIS - GO					**6556/56432-3**
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceito	Data Processamento	Nosso Número
31/01/2024	87639 1		DM	NAO	31/01/2024	**109/00038226-1**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				**1.175,04**

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 01/03/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 2,00 ao dia
Após 01/03/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 23,50
Negativar 7 dias apos o vencimento.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ : **45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090302770302814404484173896420000120000
BENEFICIARIO:
ECOPER QUIMICA LTDA
NOME FANTASIA:
ECOPER QUIMICA LTDA
CNPJ: 02.535.505/0001-86
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.102
NOSSO NUMERO 30277030214404484
CONVENIO 03027703
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00
VALOR COBRADO 1.200,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.6D5.A4F.FDF.87B.064
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de ECOPER QUÍMICA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/01/2024,Valor Total: R$1.200,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Estrada Tenente José Maria Da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.563
SÉRIE: 100

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ECOlogia PERoxidados
ECOPER QUÍMICA LTDA
Rua Orázio Stanco, 520 - Parque dos Eucaliptos
Franco da Rocha - SP - CEP:07.832-040 - Fone:(11) 4997-8666

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.563
SÉRIE: 100
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 5355 0500 0186 5510 0000 0275 6318 5600 4057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240223163825 31/01/2024 14:53:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
312.055.020.110		02.535.505/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria Da Cunha, 862	Jardim Record		06783-230	31/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		

FATURA/DUPLICATA

001 01/03/2024 R$ 1.200,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	216,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ecoper Quimica Ltda	0-Rem (CIF)				02.535.505/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Orazio Stanco 520	Franco da Rocha	SP	312.055.020.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA(S)			55,080	50,850

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VDPU0515FT	PRONT USE 2000 BOMBONA 5 LITROS MISTURA DE PEROXIDO DE HIDROGENIO E ACIDO PERACETICO COM AGUA, MAXIMO 0,2% DE ACIDO PERA Lote=PA 05 211123-1 Qtd=10 Fab=21/11/2023 Val=20/11/2025	29159060	000	5101	BB	10	120,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass:
Função: Tec. farmácia Data: 05/02/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTO CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDAM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.DECLARAMOS QUE FOI RECEBIDO DA ECOPER QUIMICA LTDA A MERCADORIA, JUNTAMENTE COM SUA DOCUMENTACAO: NOTA FISCAL, ENVELOPE COM INFORMACOES DE SEGURANCA E FICHA DE EMERGENCIA (QUANDO APLICAVEL.) ESTAMOS CIENTES DE QUE OS PRODUTOS CLASSIFICADOS NECESSITAM SER TRANSPORTADOS COM VEICULO MUNIDO DE KIT DE EMERGENCIA, PLACAS DE SINALIZACAO TRANSPORTE DE PRODUTOS PERIGOSOS E MOTORISTAS HABILITADO COM CURSO DE MOPP-MOVIMENTACAO OPERACAO DE PRODUTOS PERIGOSOS. PEDIDO: 449/24- PED.CLIENTE: 332834850.1-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - KIT PRONT USE: INIBIPLUS LOTE: IB 02 211123-1 E INDICTAPE LOTE: ID 03 F23K0745A-J	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	Galao	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ecoper Química Ltda	**Item:** Ácido Peracético 0,2% **Marca:** Ecoper Química Ltda **Embalagem:** Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2	10,0	120,0000	1.200,0000	Confirmado
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL 5L - VIC PHARMA **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL 5L - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	6,0	126,1234	756,7404	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PRONT-USE 2000 frasco 5000 ML **Marca:** ECOPER **Embalagem:** CAIXA com 2	6,0	136,0000	816,0000	
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	**Item:** PROX02-ACIDO PERACETICO 0,2% COM 15 TIRAS DE TESTE GALÃO DE 5 LITROS **Marca:** THECH **Embalagem:** PACOTE com 1	6,0	140,0000	840,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% PRONTO USO 5000ML C/INIBIDOR CORROSAO **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** GALAO com 2	6,0	143,6624	861,9744	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML VIC PHARMA (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML VIC PHARMA (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 2	6,0	259,1988	1.555,1928	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** ACIDO PERACETICO PERAC 2000 - GALAO 5L **Marca:** COSMODERMA **Embalagem:** GALÃO com 1	6,0	262,2000	1.573,2000	
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda	**Item:** Peraseptic 0,2% 5Litros **Marca:** Labnews **Embalagem:** Unidade com 1	6,0	310,0000	1.860,0000	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/02/2024

Ecoper Química Ltda

02.535.505/0001-86

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.200,0000**	**↑75.87 % | R$ 517,6600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	Ácido Peracético 0,2%	**Marca:** Ecoper Química Ltda **Embalagem:** Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2	10,0	120,0000	1.200,0000

***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$68,2340 | Variação da Última Compra: ↑75.87% | R$ 51,7660 | R$ 517,6600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
ECOPER QUIMICA LTDA		R$		00030277030214404484
Endereço				
RUA ORAZIO STANCO 520 520 - POLO INDUSTRIAL PARQUE DOS EUCAL FRANCO DA ROCHA SP - 7832040				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
27.563	19.816.535	02.535.505/0001-86	01/03/2024	1.200,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.200,00
Pagador				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70				

Instruções — Autenticação mecânica

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 4,00 A PARTIR DE:02.03.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:08.03.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 **00190.00009 03027.703028 14404.484173 8 96420000120000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 01/03/2024

Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ECOPER QUIMICA LTDA					1557-1 / 120339-8
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
31/01/2024	27.563	DM	N	31/01/2024	00030277030214404484
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				1.200,00

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 4,00 A PARTIR DE:02.03.2024
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:08.03.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

1.200,00

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - 06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408542857331
04/03/2024 09:02:06

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 01331.426658 09975.690000 4 000072180
Documento	30.103
Data da arrecadação	01/03/2024
Valor documento	721,80
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	721,80

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

ELPACKING
EMBALAGENS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 8798
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0133 3991 9600 0198 5500 1000 0087 9810 0056 3308

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135240223439083 31/01/2024 15:17:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/01/2024 15:18:49

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862	JARDIM RECORD	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA		SP	06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8798	721.80	0.00	721.80

001 721,80 01/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
721,80	129,93	0,00	0,00	721,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,43	721,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
195	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 07X23 0,06 PACOTE	39232110	000	5102	PC	5,0000	7,8642	39,32	4,00	39,32	7,08	0.00	18,00	0.00
2205	SACO DE LIXO PRETO 100LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	20,0000	20,7500	415,00	42,25	415,00	74,70	0.00	18,00	0.00
5721	GUARDANAPO 30X32 BRANCO C/50FLS OTIMO GRAMPEL	48183000	000	5102	PC	100,0000	1,5500	155,00	28,23	155,00	27,90	0.00	18,00	0.00
4533	FACA REFEICAO LEVE BRANCA 20X50 CROPAC	39241000	000	5102	CX	2,0000	56,2400	112,48	14,95	112,48	20,25	0.00	18,00	0.00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Valéria Ass.: _____
Função: NUTRI Data: 02/02/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO 56753 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 30 DIAS/DINHEIRO - COTACAO 332209396 / CONTRATO N S-467/2023 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - Valor aproximado de tributos: R$89,43 (Fonte: IBPT)	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 01331.426658 09975.690000 4 96420000072180**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **01/03/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 01/02/2024	Núm. do documento 8798		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2024	Nosso Número 157 / 00013314 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **721,80**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 01331.426658 09975.690000 4 96420000072180**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **01/03/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 01/02/2024	Núm. do documento 8798		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2024	Nosso Número 157 / 00013314 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **721,80**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: / /

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS (NUTRIÇÃO) - SC 37178 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332209396 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 9h6m	**26/01/2024 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 18

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	**Nome:** Douglas Santos Ferreira **E-mail:** douglas_representantecomercial@outlook.com **Telefone:** (11) 98789-0696	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	**Nome:** Cotações Elpacking **E-mail:** cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	**Nome:** Andrea Zilo **E-mail:** andrea.azclean@gmail.com **Telefone:** (19) 99727-9552	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** EDNEIA FREITAS **E-mail:** edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 721,8010**	**↑0.00 % | R$ 0,0010**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112266 - SACO PARA TALHER C/ 1000 UN	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 7X23 0,06M	**Marca:** COSTA AGUIAR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	7,8642	39,3210
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$7,9600 \| Variação da Última Compra:↓1.20% \| R$ 0,0958 | R$ 0,4790 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m					
41794 - Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14	SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,7500	415,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$20,7500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
100983 - Guardanapo papel branco pacote c/ 50 unidades medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO DE PAPEL 30X32 100% CELULOSE 40 PACOTES X 50 UNIDADES	**Marca:** ROMA JS PAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,5500	155,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111831 - Faca plastica descartavel reforcada para refeicao CX C 1000 UNID.	FACA DESC. P/REFEIÇÃO	**Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	2,0	56,2400	112,4800
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$56,0000 \| Variação da Última Compra: ↑0.43% \| R$ 0,2400 | R$ 0,4800 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	1	588,80
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	4	721,80
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	1	624,00
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.459,23
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	5	218,23

Total de fornecedores confirmados
5

Total de itens confirmados
17

Total confirmado (R$)
3.612,0602

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
3.612,0602	**3.963,6400**	**351,5798**
		8.87% em relação a última compra

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** BOB. PLAST. PICOT. CAP. 10L 40x60cm 01kg - NEW **Marca:** NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA **Embalagem:** Bobina com 1	46,0	20,2600	931,9600	
Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60X1,5 C/300 LIBREPLAST **Marca:** LIBREPLAST **Embalagem:** 300 com 1	46,0	34,5500	1.589,3000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	46,0	35,3000	1.623,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA 40X60 COM 500UND- LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** UND com 1	46,0	35,4100	1.628,8600	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO BOBINA PICOTADA 40X60 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** ROLO com 1	46,0	35,9000	1.651,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112266	**SACO PARA TALHER C/ 1000 UN**	**Pacote**	**5.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca:
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,9600**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca:
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,9600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO PLASTICO TRANSPARENTE 7X23 0,06M **Marca:** COSTA AGUIAR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	7,8642	39,3210	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h34m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER 7X22 PCT **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	7,9600	39,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** SACO PACOTE com 1	5,0	8,1900	40,9500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO TALHER 4 X 24 C/ 1000 **Marca:** AMP **Embalagem:** PACO com 1	5,0	11,9000	59,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO PLASTICO TALHER 07x25cm C/1000 - NEW **Marca:** NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA **Embalagem:** Saco com 1	5,0	13,1900	65,9500	

Código

41794

Nome do Item

Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14

Embalagem

Pacote

Qntd. Solicitada

20.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **20,7500**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **20,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO LIXO PRETO 100L C/100 - LEVE - LIX **Marca:** LIX **Embalagem:** pacote com 1	20,0	19,0600	381,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,7500	415,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h34m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** 1 com 1	20,0	21,0000	420,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2625 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** pc com 1	20,0	21,0000	420,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO PRETO 100 L - pacote com 100 und - SND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 100	20,0	27,9400	558,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
100983	Guardanapo papel branco pacote c/ 50 unidades medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	Pacote	100.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** GUARDANAPO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,9900	99,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GUARDANAPO DE PAPEL 30X32 100% CELULOSE 40 PACOTES X 50 UNIDADES **Marca:** ROMA JS PAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,5500	155,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h34m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GUARDANAPO BABY COM 50 30 X 30 **Marca:** BABY **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	2,0500	205,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** GUARDANAPO 33X30 SANTEPEL C/50 UND **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	3,1500	315,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** GUARDANAPO 100% CEL. FL DUPLA 32x33 C/50 - MAX TOP **Marca:** MAX TOP **Embalagem:** pacote com 1	100,0	7,1300	713,0000	
Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza	**Item:** GUARDANAPO DE PAPEL 30X30 **Marca:** MASTER CHEF **Embalagem:** 50UNIDADES com 1	100,0	8,6700	867,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3825	Garfo plastico descartavel reforcado para refeicao	Unidade	3000.0

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **57,5700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER REFEIÇÃO KONIZ CX 1.000 UNIDADES **Marca:** KONIZ **Embalagem:** CX com 1000	4,0	0,0573	0,2292	Confirmado
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** COLHER PLAST. REFEICAO BRANCA C/1000 - PRAFESTA REF.7004 **Marca:** PRAFESTA IND. E COM. DE ARTIGOS DE FESTA LTDA **Embalagem:** Caixa com 1	4,0	57,3000	229,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCART. P/REFEIÇÃO **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4,0	57,5700	230,2800	
Pilliar Industria E Comercio De Produtos De Higiene E Limpeza	**Item:** COLHER REFEICAO BELLOCOPO **Marca:** BELLOCOPO **Embalagem:** 1000 com 1	4,0	59,9300	239,7200	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER REFEICAO COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4,0	61,9000	247,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES **Marca:** SUPER TUDO **Embalagem:** CAIXA com 1	4,0	99,7200	398,8800	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Colher de sopa a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1	4,0	126,0000	504,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111831	**Faca plastica descartavel reforcada para refeicao CX C 1000 UNID.**	**Caixa**	**2.0**

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca:
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **56,0000**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca:
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **56,0000**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca:
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **103,5300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** FACA PLAST. REFEICAO BRANCA C/500 - MEXA BEM **Marca:** MEXA BEM **Embalagem:** CAIXA com 500	2,0	0,1196	0,2392	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FACA DESC. P/REFEIÇÃO **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	2,0	56,2400	112,4800	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FACA REFEICAO DESCARTAVEL **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	60,0000	120,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPERPTUDO **Marca:** SUPERTUDO **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	99,7800	199,5600	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FACA DESCARTÁVEL REFEIÇÃO - CX 1000 **Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	104,7000	209,4000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Faca descartável a granel **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1	2,0	126,0000	252,0000	

Código

2614

Nome do Item

Esponja para limpeza dupla face, abrasividade media, formato retangular. Medindo aprox.

Embalagem

Unidade

Qntd. Solicitada

20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE TININDO PT 10 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	0,5150	10,3000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE SUPER WISH 100 X 70 **Marca:** SUPER WISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,5400	10,8000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 71x100mm BRILHUS 9471 BETTANIN **Marca:** . **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,5500	11,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408542857331
04/03/2024 09:02:29

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.12911 72470.280073 26706.640005 6 000111455
Documento	30.104
Data da arrecadação	01/03/2024
Valor documento	1.114,55
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.114,55

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

N. 001407695
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0148 7916 8500 0168 5500 3001 4076 9512 7906 3045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO	135240225247803 31/01/2024 18:10:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0057-70	31/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	31/01/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		18:09:00

FATURA

001 01/03/2024 1.114,55								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
337,60	60,77	0,00	0,00	1.114,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.114,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA(S)			37,228	35,068

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
011235	LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL GG MEDIX C/10 0 (10) LOTE: 230403062 DT VAL: 30/06 /28	40151200	200	5102	CX	10,0000	12,160000 000	121,60	121,60	21,89	0,00	18.00%	0.00%
002237	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G V AGISPEC LOTE: 1230807010 DT VAL: 06/0 8/25	90189099	000	5102	UN	30,0000	1,9113333 30	57,34	57,34	10,32	0,00	18.00%	0.00%
003534	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C /40 LOTE: 869225 DT VAL: 30/11/25 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI A6B3299F-4105-4B50-91AD-30C43F6BF635.	34011190	560	5405	PT	80,0000	9,7118750 00	776,95	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
008190	CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) LOTE: M33578 DT VAL: 30/01/26	30039099	000	5102	FR	6,0000	26,443333 330	158,66	158,66	28,56	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240225247803
ID 332834850 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023. VOLUME(S):
0001363007/0001363010/0001363021/0001363125/ **Cubagem: 0.0901 PV: 704212**
Forma de pagamento: BOLETOSUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19
ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Lucas Ass.: _____
Função: Farmac Data: 01/02/2023

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 704212

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.114,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.407.695
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS - 03043-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 001.407.695
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0148 7916 8500 0168 5500 3001 4076 9512 7906 3045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO	**135240225247803 - 31/01/2024 18:10:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
109793403114	**83374230**		**48.791.685/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**31/01/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**31/01/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**18:09:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/03/2024**
Valor	**R$ 1.114,55**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
337,60	**60,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.114,55**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.114,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**23.809.021/0001-58**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	**SAO PAULO**	**SP**	**140324466110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	**CAIXA(S)**			**37,228**	**35,068**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
011235	LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL GG MEDIX C/100 (10) LOTE: 230403062 DT VAL: 30/06/28	40151200	2/00	5102	CX	10,0000	12,1600	121,60	0,00	121,60	21,89	0,00	18,00	0,00
002237	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC LOTE: 1230807010 DT VAL: 06/08/25	90189099	0/00	5102	UN	30,0000	1,9113	57,34	0,00	57,34	10,32	0,00	18,00	0,00
003534	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 LOTE: 869225 DT VAL: 30/11/25 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI A6B3299F-4105-4B50-91AD-30C43F6BF635. Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 FCI:A6B3299F-4105-4B50-91AD-30C43F6BF635	34011190	5/60	5405	PT	80,0000	9,7119	776,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008190	CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) LOTE: M33578 DT VAL: 30/01/26	30039099	0/00	5102	FR	6,0000	26,4433	158,66	0,00	158,66	28,56	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 332834850 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023. VOLUME(S): 0001363007/0001363010/0001363021/0001363125/ **Cubagem: 0.0901 PV: 704212** Forma de pagamento: BOLETOSUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18 Email do Destinatário: FARMACIA.UMTS@TABOAO.AHBB.ORG.BR MEDICALOG@TRANSPOFRETE.COM.	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113665	Luva de Procedimento em Nitrilica sem Pó GG caixa c/ 100 unidades	Cartucho	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	**Item:** LUVA NITRILO NITRAFLEX GG - BLUESAIL **Marca:** Bluesail **Embalagem:** cx com 10	10,0	8,9000	89,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL GG C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 1	10,0	12,1600	121,6000	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/02/2024

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113073	Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST C I SA **Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST C I SA **Embalagem:** 1	30,0	1,9114	57,3420	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 135	30,0	2,0924	62,7720	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	Lenço Umedecido Geriátrica Adulto 25cm x 18cm Pct c/ 40 unidades	Pacote	75.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** TOALHA UMEDECIDA ANTISSEPITICA 24x21CM PCT C/10 **Marca:** MELHORMED **Embalagem:** PACOTE com 1	75,0	4,8000	360,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 40	80,0	9,7119	776,9520	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66409	Clorexidina, gluconato 2% - 800 mL (refil) solucao degermante - FISPQ	Frasco	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 6	6,0	26,4438	158,6628	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE REFIL 800ML CX C/6UN - 88194 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	27,0902	162,5412	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/02/2024

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.114,5568**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113665 - Luva de Procedimento em Nitrilica sem Pó GG caixa c/ 100 unidades	LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL GG C/100	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 1	10,0	12,1600	121,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 14h24m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113073 - Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST C I SA	**Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST C I SA **Embalagem:** 1	30,0	1,9114	57,3420
***Referência:** 05/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$1,9114 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 14h24m					
71615 - Lenço Umedecido Geriátrica Adulto 25cm x 18cm Pct c/ 40 unidades	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA	**Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 40	80,0	9,7119	776,9520
***Referência:** 05/01/2024 - Qtd.80.00 | Preço R$9,7119 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 14h24m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66409 - Clorexidina, gluconato 2% - 800 mL (refil) solucao degermante - FISPQ	CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 6	6,0	26,4438	158,6628
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.6.00 | Preço R$26,4438 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 14h24m					

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408542857331
04/03/2024 09:02:55

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00455.274456 94644.360003 1 000041580
Documento	30.105
Data da arrecadação	01/03/2024
Valor documento	415,80
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	415,80

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5093
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35240142125513000179550010000050931284437536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240225042793 - 2024-01-31 17:46:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	45.349.461/0017-70	31/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	31/01/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	17:46:3

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 01/03/2024 VALOR: 415,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
415,80	74,84	0,00	0,00	0,00	0,00	415,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			0	24,600 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000145	CLOREXIDINA2,0% AQUOSO 100ML RIOHEX ALMOTOLIA TWIST OFF RIOQUIMICA Lot: 2204854 Qtd: 50 Venc: 14-12-24,Lot: 2300086 Qtd: 30 Venc: 11-01-25,Lot: 2303078 Qtd: 120 Venc: 02-08-25	0,00	30049047	000	5102	UN	200,00	2,0790	415,80	415,80	74,84	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 4.987 . OC: 332834850- - CONTRATO N S-467/2023. - LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUI - ENDERECO ESTR TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA - SP 06783-230 Numero Pedido:P#4534946100177	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Assª: Função: Farma Data: 01/02/2024

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

Itaú Banco Itaú SA

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	4459-/46443-6	31/01/2024	01/03/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIADA CUNHA,862 06783-230, JARDIM RECORD,TABOAO DASERRA - SP	Núm. do documento 5093/1	Nosso Número 4552	Valor do documento 415,80

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú SA | 341-7 | 34191.09008 00455.274456 94644.360003 1 96420000041580

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br.

Vencimento: 01/03/2024

Beneficiário
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA — CNPJ: 42.125.513/0001-79

Agência / Código Beneficiário: 4459-/46443-6

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	5093/1	01	1	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 4552

(=) Valor do documento: 415,80

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Proibido pagamento ao representante

(-) Desconto / abatimento: 0,00

(+) Juros (Mora) / multa: 0,00

(=) Valor cobrado: 415,80

Parcela: 1 de 1

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

06783-230, JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 415,8000**	**↑0.43 % | R$ 1,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90587 - Clorexidina, gluconato aquosa 2% - 100 ml - FISPQ	RIOQUIMICA	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	200,0	2,0790	415,8000

***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$2,0700 | Variação da Última Compra: ↑0.43% | R$ 0,0090 | R$ 1,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408542857331
04/03/2024 09:03:36

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 00002.073872 21145.030009 4 000156000
Documento	30.106
Data da arrecadação	01/03/2024
Valor documento	1.560,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.560,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MG HOSPITALAR

FRETE: 154,63
COTAÇÃO: 167680654
TRANS: Rodonaves

INSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.036.492
SÉRIE 001

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ

RODOVIA CELSO GARCIA CID, 130 - GLEBA FAZENDA PALHANO, LONDRINA, PR - CEP: 86057350 Fone: 4333267678

DANFES
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.036.492
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0110 5967 2100 0160 5500 1000 0364 9213 1000 0847

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA RECEBIDA DE TERCEIRO 47	141240030756754 31/01/2024 14:14:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
906871062		10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0017-70	31/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230	31/01/2024
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			14:14:27

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	01/03/2024	1.560,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,00	62,40	0,00	0,00	1.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente				44.914.992/0038-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR-116	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9061706477

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				40,000	40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
47930	AVENTAL DESCARTAVEL HOSP. MANGA LONGA 30GR PCTE C/10 - LAVIE Lt: 23/2546089-3 Qt: 130.0 Fab: 2023-12-26 Val: 2028-12-26	62101000	100	6102	PCT	130,0000	12,0000	1.560,00	1.560,00	62,40	0,00	4,00	0,00

CONFERÊNCIA - CUBAGEM
CÓD. MOT.: 785 QNT. VOLS.: ___
QNT. VOLS.: ___:___X___:___
QNT. VOLS.: ___:___X___:___
QNT. VOLS.: ___:___X___:___
QNT. VOLS.: ___:___X___:___
QNT. VOLS.: ___:___X___:___
QNT. VOLS.: ___:___X___:___
Conferente Responsável

FAVOR CONFERIR O MATERIAL
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES A 02 DIAS ÚTEIS

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal em perfeito estado e encontra-se regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rovério Ass.:
Função: AUX FARMÁCIA Data: 02/02/24

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO NRO. 43272 CONTRATO N S - 467/2023 PEDIDO(BIONEXO) 332834850 - MERCADORIA DERIVADA DE IMPORTACAO DIRETA CONFORME DI N 23/2546089-3 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 865.64 (55.49)FONTE: IBPT VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO 218.40 VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DO REMETENTE 0.00

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL HOSP MANGA LONGA 30GR PCT C/10 - LAVIE **Marca:** LAVIE **Embalagem:** PACOTE com 1	1.300,0	1,2000	1.560,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** Avental descartavel manga longa GR30 pct c/10 **Marca:** Fortclean **Embalagem:** PACOTE com 1	1.000,0	1,2000	1.200,0000	
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA - BRANCO - 30G - (LAVIE) **Marca:** LAVIE **Embalagem:** caixa com 10	1.000,0	1,2500	1.250,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEGA PLASTICOS **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 10	1.000,0	1,2900	1.290,0000	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. **Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	1.000,0	1,3500	1.350,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 10	1.000,0	1,4500	1.450,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30G PCT C/ 10 **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 10	1.000,0	1,4690	1.469,0000	
VIVER SAUDE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** AVENTAL BRANCO DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/ ELÁSTICO 30GR VIVER SAÚDE INDUSTRIA **Marca:** VIVER INDUSTRIA **Embalagem:** PACOTE com 300	1.000,0	1,5000	1.500,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL EM TNT BRANCO COM MANGA LONGA E PUNHO COM ELÁSTICO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 10	1.000,0	1,6000	1.600,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** AVENTAL DESC.MANGA LONGA STAND ELASTICO 30GR ... **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PACOTE com 10	1.000,0	1,6920	1.692,0000	

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

10.596.721/0001-60

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.560,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	AVENTAL DESCARTAVEL HOSP MANGA LONGA 30GR PCT C/10 - LAVIE	**Marca:** LAVIE **Embalagem:** PACOTE com 1	1.300,0	1,2000	1.560,0000

***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1300.00 | Preço R$1,2000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408542857331
04/03/2024 09:04:01

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de barras	74891.12420 01690.007107 90372.591074 1 000161001
Documento	30.107
Data da arrecadação	01/03/2024
Valor documento	1.610,01
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.610,01

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000998 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000998
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0141 4723 3500 0190 5500 1000 0009 9812 8636 9357

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de Mercadoria	135240223086181 31/01/2024 14:46:23	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	31/01/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	31/01/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra	(16) 3374-8438	SP	14:46:23

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/03/2024	1.610,01						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,01

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				100,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000004183	PORTA CRACHA RETRATIL 24 MM PERSONALIZADO MARCA ALTS	39261000	0400	5.102	UN	500,000	2,960	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000008037	CARTAO PVC BRANCO 0,76 MM MARCA ALTS	49119900	0400	5.102	UN	200,000	0,650	130,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PEDIDO FECHADO PELA BIONEXO ID: 325694817 CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAÚDE - Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230 Código de rastreamento NPGHHFOFRG (Nota Fiscal - 000998)	

31/01/2024 14:47:26

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: VANESSA Assinatura

Função: AUX. ADM. Data: 06/02/24

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/02/2024

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 34648/34652 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF DEZ/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:325694817 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
06/12/2023 às 9h25m	**07/12/2023 às 9h17m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113346	**CARTAO PVC BRANCO 0,76 MM MARCA ALTS**	**Unidade**	**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** CARTAO PVC BRANCO CAIXA COM 100 **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,6500	130,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h38m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** CARTÃO PVC CR-80 BRANCO 86X54X0,76MM **Marca:** MICHIGAN **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	0,6500	130,0000	
Prox Cards Suprimentospara Cartões E Máquinas Eireli	**Item:** CARTÃO PVC BRACO CR80 54X86X76mm **Marca:** Supreme **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,6900	138,0000	
Marfiza De Sousa	**Item:** Cartao Para Cracha Tamanho 5,4 X 8,7 Espessura 0,76 Mm **Marca:** Hipercard **Embalagem:** pacote com 100	200,0	0,8000	160,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** CARTÃO PVC 54X86X076MM - CR80 **Marca:** PVC **Embalagem:** CX com 500	200,0	0,8000	160,0000	
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	**Item:** CARTAO DE PVC BRANCO 30MIL DE POL (0,76MM) - PN: CART-PVC-ALACH **Marca:** ALACH **Embalagem:** 500 com 500	200,0	0,8200	164,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** KIT CARTOES PVC - 05 PACOTES COM 100 UNIDADES CADA , MARCA ZEBRA - PN: 104523-111 **Marca:** ZEBRA **Embalagem:** Caixa com 500	200,0	1,2980	259,6000	
Vitor Siqueira Cadete Comercio	**Item:** CARTAO PVC BRANCO 0,76 MM MARCA ALTS **Marca:** MIC **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	2,3300	466,0000	
Conect Sp Soluções Em Tecnologia Ltda	**Item:** Cartão branco CR80 PVC 0,76mm Pct c **Marca:** Alta Gama **Embalagem:** 1 com 1	200,0	207,0300	41.406,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113626	PORTA CRACHÁ RETRÁTIL PERSONALIZADO - EXTENSIVEL ATÉ 900MM - AZUL	Unidade	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** PORTA CRACHA RETRATIL (NÃO PERSONALIZADO) AZUL ROLLER CLIP **Marca:** IMP **Embalagem:** 01 com 1	500,0	2,9600	1.480,0000	
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PORTA CRACHÁ RETRÁTIL COM LOGO **Marca:** ALTS **Embalagem:** 100 com 100	500,0	2,9600	1.480,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h38m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Roller clip **Marca:** Anima Color **Embalagem:** cx com 100	500,0	3,3600	1.680,0000	
Vitor Siqueira Cadete Comercio	**Item:** PORTA CRACHÁ RETRÁTIL PERSONALIZADO - EXTENSIVEL ATÉ 900MM - AZUL **Marca:** GEO **Embalagem:** CAIXA com 1	500,0	9,0400	4.520,0000	

Cotação 325694817 Criada por Naiani Sousa no dia 06/12/2023 às 9h25m

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.610,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113346 - CARTAO PVC BRANCO 0,76 MM MARCA ALTS	CARTAO PVC BRANCO CAIXA COM 100	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,6500	130,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h38m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113626 - PORTA CRACHÁ RETRÁTIL PERSONALIZADO - EXTENSIVEL ATÉ 900MM - AZUL	PORTA CRACHÁ RETRÁTIL COM LOGO	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 100 com 100	500,0	2,9600	1.480,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h38m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 325694817 Criada por Naiani Sousa no dia 06/12/2023 às 9h25m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408542857331
04/03/2024 09:04:28

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00140.016833 05395.210007 7 000261005
Documento	30.108
Data da arrecadação	01/03/2024
Valor documento	2.610,05
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.610,05

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

Rua Francisco Otaviano, 338 - Parque Piratininga

Itaquaquecetuba - SP
CEP: 08583-470
Fone: 11987890696

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 4268
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0126 4445 0700 0128 5500 1000 0042 6812 3761 5815

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240223341915 31/01/2024 15:09:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
127896567114		26.444.507/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Est Tenente José Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06783-230	01/02/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Taboão da Serra		SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

001
01/03/2024
2.610,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.610,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.610,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Veículo Próprio	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
37				153,6450	153,6450

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALIQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
31191	SACO PARA LIXO AZUL 100L A (LEVE)	39232190	0102	5102	PCT	15	19,0000	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02005	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5102	PCT	15	29,9000	448,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32001	BOBINA PICOTADA TRANSPARENTE 40X60	39232190	0102	5102	BOB	126	12,8000	1.612,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31151	SACO LIXO PRETO 60L (2)	39232190	0102	5102	PCT	25	10,5500	263,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

UMTS

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Viviane Ass.:
Função: Assistente Data: 01/02/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 100,22 , Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006. Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4° XI da RFB 1234/2012 PEDIDO Nº 332205696.1 / 332209396.1 **Local de Entrega: 45349461001770 - Est Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP**	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.4AA421
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/01/2024 15:11

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

Rua Francisco Otaviano, 338 - Parque Piratininga
Itaquaquecetuba - SP
CEP: 08583-470
Fone: 11987890696

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este documento não possui valor fiscal, é uma demonstração das correções feitas eletronicamente para a nota fiscal indicada abaixo.

SÉRIE	NÚMERO DA NF-E	CHAVE DE ACESSO
1	4268	35240126444507000128550010000042681237615815

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
127896567114		26.444.507/0001-28

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº SEQUENCIAL	DATA E HORA DO EVENTO	STATUS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA E HORA DO REGISTRO
1	02/02/2024 12:22:13	Evento registrado e vinculado a NF-e	135240240753823	02/02/2024 12:27:41

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**
Est Tenente José Maria da Cunha, 862		Jardim Record	06783-230
FONE / FAX	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	Taboão da Serra	SP	

CORREÇÃO

DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquecetuba - SP

Gestão Empresarial
Gerenciamento online

Itaú BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09008 00140.016833 05395.210007 7 96420000261005**

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Data de Vencimento
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	26.444.507/0001-28		01/03/2024

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquecetuba - SP

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Agência / Código do Beneficiário
1400-1	109	R$			6830/53952-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Valor Documento
31/01/2024	4268/1	DM	N	31/01/2024	2.610,05

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Est Tenente José Maria da Cunha, 862
06783-230 - Jardim Record - Taboão da Serra SP

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Itaú BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09008 00140.016833 05395.210007 7 96420000261005**

Local de Pagamento: Até o vencimento pague preferencialmente no Itau. Após o vencimento pague somente no Itau.

Vencimento: 01/03/2024

Beneficiário: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI — CNPJ/CPF: 26.444.507/0001-28
Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquecetuba - SP

Agência / Código do Beneficiário: 6830/53952-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
31/01/2024	4268/1	DM	N	31/01/2024	109/00001400-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R$			2.610,05

Instruções:
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Multa de 5,00% após o vencimento.

UMTS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Est Tenente José Maria da Cunha, 862
06783-230 - Jardim Record - Taboão da Serra SP

Sacador/Avalista — CNPJ — Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS (HOTELARIA) - SC 37114/37120 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332205696 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 8h47m	**26/01/2024 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 8 | Participantes da cotação: 21

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	**Nome:** Douglas Santos Ferreira **E-mail:** douglas_representantecomercial@outlook.com **Telefone:** (11) 98789-0696	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me 24.579.469/0001-95	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo@alphadistribuidora.com.br **Telefone:** (11) 3599-1797	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	**Nome:** Andrea Zilo **E-mail:** andrea.azclean@gmail.com **Telefone:** (19) 99727-9552	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** malu@cleanpelpapeis.com.br **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** EDNEIA FREITAS **E-mail:** edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	**Nome:** Marli almeida Novais **E-mail:** marli@columbiasupri.com.br **Telefone:** (11) 2146-9331	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	**Nome:** Cotações Elpacking **E-mail:** cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

26.444.507/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 2.021,2500**	**↓ 10.14 % | R$ 228,1750**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35384 - Saco plastico azul para lixo, 100L, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14	Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	15,0	19,0000	285,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$24,4050 \| Variação da Última Compra: ↓ 22.15% \| R$ 5,4050 | R$ 81,0750 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101912 - Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm	Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	15,0	29,9000	448,5000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.15.00 | Preço R$33,9800 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.01% \| R$ 4,0800 | R$ 61,2000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51176 - Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	80,0	12,8000	1.024,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.80.00 | Preço R$13,2800 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.61% \| R$ 0,4800 | R$ 38,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h33m					
2624 - Saco plastico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid. Devera estar em	Saco plastico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	25,0	10,5500	263,7500
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$12,4500 \| Variação da Última Compra: ↓ 15.26% \| R$ 1,9000 | R$ 47,5000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h33m					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	1	104,76
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	4	2.021,25
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	2	1.480,00
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	1	1.350,00
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	2	6.624,00
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	2	1.668,28
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	1	588,00
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	3	1.988,55

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)

8	16	15.824,8400

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
15.824,8400	**17.873,6750**	**2.048,8350** 11.46% em relação a última compra

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indagel Refil 800ml- Alcool em gel antisseptico da pele 800ml/680g prof **Marca:** indalabor **Embalagem:** refil com 20	12,0	10,3000	123,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ALCOOL GEL 70% ANTI-SEPTICO COM ALO E VERA REFIL 800ML **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	12,0	10,8800	130,5600	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** ALCOOL GEL REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	12,0	10,9000	130,8000	
Amade Comercio de Produtos de Limpeza Eireli	**Item:** ALCOOL GEL P/ MAOS ANTI SEPTICO 800 ML MS-AG800 ELISA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	12,0000	144,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** UNIDADE com 24	12,0	16,5000	198,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** ÁLCOOL GEL ANTISSÉPTICO 70° MULTI SEPT 800ML **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	12,0	19,5000	234,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35384	**Saco plastico azul para lixo, 100L, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14**	**Pacote**	**15.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **24,4050**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **24,4050**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SACO P/HAMPER AZUL 120L 90CMX110CM C/FITA PCT C/50UN **Marca:** RAVA EMBALAGENS **Embalagem:** PC com 50	15,0	1,6797	25,1955	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14 **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	15,0	19,0000	285,0000	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER SABONETE LIQUIDO/ALCOOL GEL C/ RESERVATORIO BR/CZ NEW CLASSIC **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,8000	416,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** SABONETEIRA PLASTICA P/REFIL **Marca:** TRILHA **Embalagem:** PC com 1	20,0	23,0000	460,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE SABONETE TRILHA ESPUMA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	25,7000	514,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DISPENSER P/ ALCOOL/SAB. SPRAY 600ml BR/BR C/VALV. - PLESTIN SR0601SP **Marca:** PLESTIN **Embalagem:** Unidade com 1	20,0	33,2900	665,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DISPENSER SABONETE ESPUMA TRILHA EXACCTA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	35,6000	712,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h33m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	36,0700	721,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETEIRA COMBINADA TRILHA LINHA SUST **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	20,0	37,0000	740,0000	
Amade Comercio de Produtos de Limpeza Eireli	**Item:** SABONETEIRA MINI BRANCA P/ ALCOOL ESPUMA E-DMSVE026 TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	38,5000	770,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** DISPENSER SABONETE ESPUMA VÁVULA ESPUMA EXACCTA 500ML **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	54,7500	1.095,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101912	**Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm**	**Unidade**	**15.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca:
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **33,9800**

Data:**30/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca:
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **33,9800**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca:
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **41,2300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SACO DE LIXO HOSP BRANCO INFECT 100L 75CMX105CM PCT C/100UN **Marca:** RAVA EMBALAGENS **Embalagem:** PC com 100	15,0	0,4770	7,1550	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	15,0	29,9000	448,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h33m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	**Item:** SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS INFECTANTE HOSPITALAR - 100 UNIDADES - 100 - Pacote - COLLUPLAST IND E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI **Marca:** COLLUPLAST IND E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI **Embalagem:** PACOTE com 100	15,0	30,4000	456,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	15,0	33,4800	502,2000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO LIXO BRANCO COM LACRE 100 LITROS COM 100UND INFECTANTE **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	15,0	33,4800	502,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	15,0	38,1600	572,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100 EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	38,2900	574,3500	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO HOSP. INFEC. 100L BRANCO C/100 - AD SUPER **Marca:** NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	47,3600	710,4000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO INFECTANTE 100LTS C/100 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** pacote com 1	15,0	49,9900	749,8500	
Amade Comercio de Produtos de Limpeza Eireli	**Item:** SACO INFECTANTE HOSP. 100 LTS 75 X 105 MEDIA GB AZEPLAST **Marca:** AZEPLAST **Embalagem:** PCT com 1	15,0	51,2800	769,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Amade Comercio de Produtos de Limpeza Eireli	**Item:** PAPEL HIGIENICO ROLAO 8 X 300 SIMPLES OUROPEL EXTRA LUXO 1727 **Marca:** OUROPEL **Embalagem:** PCT com 1	80,0	9,0000	720,0000	
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** ROLÃO ALVEFLOR 10CM X 300 METROS EXTRA LUXO - CELULOSE **Marca:** ALVEFLOR **Embalagem:** 1 com 1	80,0	9,0600	724,8000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL HIGIENICO LUXO ROLO 300MTS **Marca:** PIRAPAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	80,0	41,3100	3.304,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	**Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades**	**Rolo**	**80.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **46.0**
Preço Unit.: **13,2800**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **13,2800**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **13,2800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	80,0	12,8000	1.024,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h33m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 40X60 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	80,0	12,9948	1.039,5840	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** BOB PLASTICA PICOTADA 40X60CM/A **Marca:** Altaplast **Embalagem:** PC com 1	80,0	16,9000	1.352,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** BOBINA com 1	80,0	17,7600	1.420,8000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** BOB. PLAST. PICOT. CAP. 10L 40x60cm 01kg - NEW **Marca:** NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA **Embalagem:** Bobina com 1	80,0	20,2600	1.620,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** Sabonete Espuma Refil 800ml Exaccta Plus Trilha **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	80,0	10,5000	840,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SABONETE ESPUMA 800ml BLADER ERVA DOCE - PLESTIN **Marca:** PLESTIN **Embalagem:** 1 com 1	80,0	10,7200	857,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ANTISSEPTICO SPUMA REFIL 800ML REF.E-800EAA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	80,0	11,5000	920,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** SABONETE ESPUMA EXACCTA PLUS 800ML - VÁVULA NA SABONETEIRA **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	80,0	14,3800	1.150,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2624	**Saco plastico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid. Devera estar em**	**Pacote**	**25.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,4500**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca:
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **12,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	25,0	10,5500	263,7500	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h33m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 60LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	25,0	12,4500	311,2500	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2624 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 50L; 63X80CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	25,0	13,0000	325,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330408542857331
04/03/2024 09:04:49

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19062.44787 37003.360400 00368.211960 0 0286000
Documento	30.109
Data da arrecadação	01/03/2024
Valor documento	2.860,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.860,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001769951 SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1 |

Nº 001769951
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.0149.3242.2100.0104.5500.0001.7699.5116.7152.7814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135240219308659 31/01/2024 08:43:32

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31.01.2024

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 2.860,00 - 01.03.2024 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:9516265 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:92258120 Parc:55172156 DocRef:5502358481 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.906,76	343,22			2.860,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					2.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00013	CAIXA			112,840 KG	110,968 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7039231 *L:28SIA350 Q: 104,00PC* *Total de tributos = 576,03*	Fresubin Original EB 1000ml *V:31.12.2024 MS:6204799600030*	21069090	120	5102	PC	104,00	27,500000	2.860,00	1.906,76	343,22	0,00	18,00	0,0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constantes (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o chamado / pedido de compra.
Nome: Diete C. Santos
Função: Nutricionista
Data: 05/02/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de tributos = 576,03 Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Pedido 332645131 constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023. 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos	

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 001769951
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.0149.3242.2100.0104.5500.0001.7699.5116.7152.7814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135240219308659 31/01/2024 08:43:32

INSCRICAO ESTADUAL	*INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.*	*CNPJ*
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	*CNPJ / CPF*	*DATA DA EMISSAO*
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31.01.2024

ENDERECO	*BAIRRO / DISTRITO*	*CEP*	*DATA DE SAIDA / ENTRADA*
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	*FONE / FAX*	*UF*	*INSCRICAO ESTADUAL*	*HORA DE SAIDA*
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	*CNPJ / CPF*	*INSCRICAO ESTADUAL*

ENDERECO	*BAIRRO / DISTRITO*	*CEP*

MUNICIPIO	*UF*	*FONE / FAX*

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 2.860,00 - 01.03.2024 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:9516265 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:92258120 Parc:55172156 DocRef:5502358481 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	*VALOR DO ICMS*	*BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.*	*VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO*	*VALOR TOTAL DOS PRODUTOS*
1.906,76	343,22			2.860,00

VALOR DO FRETE	*VALOR DO SEGURO*	*DESCONTO*	*OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS*	*VALOR DO IPI*	*VALOR DA NOTA*
					2.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	*FRETE POR CONTA*	*CODIGO ANTT*	*PLACA DO VEICULO*	*UF*	*CNPJ / CPF*
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	*MUNICIPIO*	*UF*	*INSCRICAO ESTADUAL*
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	*ESPECIE*	*MARCA*	*NUMERACAO*	*PESO BRUTO*	*PESO LIQUIDO*
00013	CAIXA			112,840 KG	110,968 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7039231 *L:28SIA350 Q: 104,00PC* *Total de tributos = 576,03*	Fresubin Original EB 1000ml *V:31.12.2024 MS:6204799600030*	21069090	120	5102	PC	104,00	27,500000	2.860,00	1.906,76	343,22	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 576,03
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedido 332645131 constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023.
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS - SC 37761 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF: FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332645131 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/01/2024 às 9h17m	**29/01/2024 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	DIETA ENTERAL ORIGINAL1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS	Unidade	104.0

Últimas compras

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **27,5000**

Data:**01/12/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **33,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Original 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	104,0	27,5000	2.860,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h26m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 1000ML com 8	104,0	37,1400	3.862,5600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Enteral Saude Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL 1000ML EB FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 1 com 1	104,0	39,5300	4.111,1200	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda 02.786.436/0001-83	Maria Eduarda Demetrio cotacao3@humanaalimentar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl	600,0000
Enteral Saude Ltda 39.846.994/0001-05	Jefferson Eric Pereira (11) 2659-1091 jefferson.pereira@enteralsaude.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	29/01/2024	30 ddl	1.000,0000
Fresenius Kabi do Brasil Ltda 49.324.221/0001-04	Sabrina Siqueira (11) 3666-2267 sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	29/01/2024	30 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	1	2.860,0000

Total Confirmado
R$ 2.860,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS - SC 37761 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF: FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332645131 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/01/2024 às 9h17m	**29/01/2024 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 3

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Fresenius Kabi do Brasil Ltda 49.324.221/0001-04	**Nome:** Sabrina Siqueira **E-mail:** sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com **Telefone:** (11) 3666-2267	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.860,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS	Fresubin Original 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	104,0	27,5000	2.860,0000

***Referência:** 05/01/2024 - Qtd.104.00 | Preço R$27,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h26m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	1	2.860,00

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
1	**1**	**2.860,0000**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
2.860,0000	**2.860,0000**	**0,0000** 0.00% em relação a última compra

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080968514067660085430001796420000323097
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.110
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.230,97
VALOR COBRADO 3.230,97
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B5A.B10.80F.993.A13
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000524909
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5249 0912 9177 3632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131245795873714 31/01/24 11:02:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	31/01/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		11:02:06

FATURA / DUPLICATA

001 01/03/2024 3.230,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.230,97	140,93	0,00	0,00	3.230,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.230,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		551602	10,973 Kg	10,973 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01532100 3004.32.10	CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML - B23L0347/FAB.01/12/23/VAL.30/06/25	0 25	6108 500	25 AP	5,340400	0,00% 0,00	133,51	133,51 133,51	0,00 0,00	16,02	0,00		12,00	0,00
00208500 3004.50.90	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - B23G2451/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 100 AP	0 400	6108 200	4 CV	770,000000	0,00% 0,00	3.080,00	3.080,00 3.080,00	0,00 0,00	123,20	0,00		4,00	0,00
00072900 3004.90.79	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP / - O21098/FAB.01/04/22/VAL.30/04/24 C/ 30 CP	0 390	6108 000	13 CV	0,971538	0,00% 0,00	12,63	12,63 12,63	0,00 0,00	1,52	0,00		12,00	0,00
01653000 3004.90.69	RISPERIDONA 2MG COMP / - M2209463/FAB.01/07/22/VAL.30/06/26 C/ 30 CP	0 60	6108 200	2 CV	2,415000	0,00% 0,00	4,83	4,83 4,83	0,00 0,00	0,19	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 332650003.1 CONTRATO N S-467/2023. Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br Endereco de Entrega: Estr Ten Jose Maria da Cunha, Jd Trianon, 862, 06783230, TABOAO DA SERRA/SP,
Pedido: 551602
Volume M3: 0,024287
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 439,60

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Rosário Ass.:

Função: Aux. Farmácia Data: 02/02/24

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	524909/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00096851	01/03/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 3.230,97

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 31/01/2024

Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
31/01/2024	524909/01	DM	N	31/01/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 01/03/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	01/03/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00096851-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.230,97
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 09685.140676 60085.430001 7 96420000323097

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
31/01/2024	524909/01	DM	N	31/01/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 01/03/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	01/03/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00096851-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.230,97
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 3.230,9420**	**🡻 1.41 % | R$ 46,1620**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66856 - BETAmetasona, acetato 3 mg/mL + BETAmetasona, fosfato dissodico 3 mg/mL - 1 mL	MANTECORP - CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML - CX COM 1UN	**Marca:** MANTECORP - CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	25,0	5,3406	133,5150
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m					
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML	COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN	**Marca:** COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	400,0	7,7000	3.080,0000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$7,8009 \| Variação da Última Compra:🡻 1.29% \| R$ 0,1009 | R$ 40,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m					
66260 - HidroCLOROTiazida 25 mg	BRAINFARMA - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/ - CX COM 30UN	**Marca:** BRAINFARMA - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	390,0	0,0323	12,5970
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3273 - Risperidona 2 mg	VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)/ - CX COM 30UN	**Marca:** VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	60,0	0,0805	4,8300
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$0,1772 \| Variação da Última Compra:🡻 54.57% \| R$ 0,0967 | R$ 5,8020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m					

Cotação 332650003 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/01/2024 às 9h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66856	BETAmetasona, acetato 3 mg/mL + BETAmetasona, fosfato dissodico 3 mg/mL - 1 mL	Ampola	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MANTECORP - CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML - CX COM 1UN **Marca:** MANTECORP - CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	25,0	5,3406	133,5150	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AC.BETAM.3MG+FOSF.BET.3MG(BETA-LONG)25AMP 1ML-U.QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** AM com 25	25,0	6,4340	160,8500	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HYPERA S.A. **Marca:** HYPERA S.A. **Embalagem:** 1	25,0	6,9360	173,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BETA-LONG **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** AM com 25	25,0	7,6850	192,1250	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA - 1ML **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** AM com 25	25,0	7,8000	195,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	25,0	10,9716	274,2900	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** BETA-LONG **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	12,8800	322,0000	

Cotação 332650003 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/01/2024 às 9h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)**
Marca:
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **7,8009**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca:
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **5,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN **Marca:** COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	400,0	7,7000	3.080,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	8,0272	4.013,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	8,2046	4.102,3000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NYCOMED **Marca:** NYCOMED **Embalagem:** 100	500,0	8,2050	4.102,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA +GLICOSE+FRUTOSE - COSMED **Marca:** DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA +GLICOSE+FRUTOSE - COSMED **Embalagem:** 100	500,0	8,2051	4.102,5500	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** DRAMIN B6 DL **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	10,3000	5.150,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66260	HidroCLOROTiazida 25 mg	Comprimido	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDQUIMICA **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 500	400,0	0,0300	12,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Marca:** BRAINFARMA - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	390,0	0,0323	12,5970	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Drogaria Nova Esperança Eireli	**Item:** HIDROCLOROTIAZIDA **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** Comprimido com 30	400,0	0,0400	16,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MEDQUIMICA **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 30	400,0	0,0410	16,4000	

Cotação 332650003 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/01/2024 às 9h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	Risperidona 2 mg	Comprimido	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Marca:** VITAMEDIC - RISPERIDONA 2MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	60,0	0,0805	4,8300	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4523 - RISPERIDONA 2MG (C1) (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 4523 - RISPERIDONA 2MG (C1) (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	50,0	0,1400	7,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** PREDNISONA **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 com 30	50,0	0,1691	8,4550	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** RISS 2MG C/ 30 CPR (RISPERIDONA) - EUROFARMA/SP **Marca:** RISS 2MG C/ 30 CPR (RISPERIDONA) - EUROFARMA/SP **Embalagem:** 30	50,0	0,1731	8,6550	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG C/200 "RISPERIDON" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	50,0	0,1855	9,2750	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG COMP REV CX C/30 - GENERICO (C1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** RISPERIDONA 2MG COMP REV CX C/30 - GENERICO (C1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 30	50,0	0,2464	12,3200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	50,0	0,2580	12,9000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RISPERIDONA 2MG 30CP *BIOLAB GENERICO* (C1) -- BIOLAB/SANUS FARM.LTDA **Marca:** RISPERIDONA 2mg 30cp *BIOLAB GENERICO* (C1) -- BIOLAB/SANUS FARM.LTDA **Embalagem:** 30	50,0	1,0000	50,0000	

Cotação 332650003 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/01/2024 às 9h42m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050242540795494395007396420000402300
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.111
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.023,00
VALOR COBRADO 4.023,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.A83.340.F41.5C8.4F1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 100127
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3324.0117.7007.6300.0148.5500.1000.1001.2711.6311.6626

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333240028570858 / 31/01/2024 - 16:09:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	31/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD	06783-230		31/01/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP 1135728730			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**	**UF**		**FONE / FAX**
CHACARA AGRINDUS	TABOAO DA SERRA	SP		1135728730

FATURA / DUPLICATA

001	01/03/2024	4.023,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. - FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.023,00	482,76	0,00	0,00	0,00	4.023,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.023,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TELE CARGA EXPRESS	EMITENTE				01981275000116
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
AVENIDA BRASIL, 6281	RIO DE JANEIRO		RJ	86161427	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	vol			26,628	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2240	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C 50 AP CX C 50 AP ANDROCORTIL TEUTO Lt: 25961674 Val.: 09/08/2025 Qtd.: 12	30043933	000	6108	CX	12	194,00000	0,00	2328,00	2328,00	279,36	0,00	12	0
7324	FUROSEMIDA 10MG ML SOL INJ 2ML CX C 60 AP CX C\ 60 AP FUROSEMIDA TEUTO Lt: 9067376 Val.: 16/05/2025 Qtd.: 8	30049076	000	6108	CX	8	39,000000	0,00	312,00	312,00	37,44	0,00	12	0
39111	FITOMENADIONA 10MG ML 1 ML SOL INJ CX C 50 AMP HYVIT K CX C\ 50 AP HYVIT K HYPOFARMA Lt: 22091023 Val.: 30/09/2024 Qtd.: 1	30045090	000	6108	CX	1	60,000000	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12	0
1125	DIPIRONA SODICA 500MG ML 2ML INJETAVEL GEN CX C 120 AP CX C 120 AP DIPIRONA TEUTO Lt: 26584981 Val.: 28/07/2025 Qtd.: 15	30049069	500	6108	CX	15	88,200000	0,00	1323,00	1323,00	158,76	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 241,38-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Bionexo: 332650003 CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023. Cliente aceita itens com validade inferior a um ano Val Aprox Tributos R 1.065,83 (26,49%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Aceito o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido da compra.
Nome: Lucas Ass.:
Função: Farmº Data: 01/02/2024

WSGE - www.idsystem.com.br

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona sódica 500 mg/mL - 2 mL	Ampola	1800.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca:
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **0,7806**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me**
Marca:
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me**
Marca:
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	1.800,0	0,5900	1.062,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP TEUTO **Marca:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP TEUTO **Embalagem:** 120	1.800,0	0,7350	1.323,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Embalagem:** 100	1.800,0	0,7368	1.326,2400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/100 AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	1.800,0	0,7683	1.382,9400	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** DIPIRONA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 120	1.800,0	0,7700	1.386,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML SOL INJ CX C/ 50 AMP HYVIT K CX C\ 50 AP - FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML SOL INJ CX C/ 50 AMP HYVIT K CX C\ 50 AP HYPOFARMA **Marca:** FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML SOL INJ CX C/ 50 AMP HYVIT K CX C\ 50 AP - FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML SOL INJ CX C/ 50 AMP HYVIT K CX C\ 50 AP HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	1,2000	60,0000	Confirmado
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** ESKAVIT, HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,3800	69,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1ML IM/SC - FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM - AP - AP - HIPOLABOR AP com 50	50,0	1,5863	79,3150	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 25 AMP IM CRISTALIA KAVIT **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** AM com 25	50,0	1,5975	79,8750	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	1,6275	81,3750	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	1,6500	82,5000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ IM/SC AMP 1ML - HIPOLABOR **Marca:** ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ IM/SC AMP 1ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	1,7835	89,1750	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	Furosemida 10 mg/mL - 2 mL	Ampola	450.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP TEUTO **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	480,0	0,6500	312,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	450,0	0,6850	308,2500	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	450,0	0,7200	324,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	450,0	0,7513	338,0850	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 100	450,0	0,8050	362,2500	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG CX C/100 AMP AMP 2ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** FUROSEMIDA 20MG CX C/100 AMP AMP 2ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	450,0	0,8170	367,6500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) CX COM 100UN - HYPOFARMA - FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) CX COM 100UN - HYPOFARMA - FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	450,0	0,8207	369,3150	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	450,0	0,8235	370,5750	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	450,0	0,8400	378,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	650.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	600,0	3,8800	2.328,0000	Confirmado
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** ANDROCORTIL, TEUTO BRAS. **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	650,0	4,4850	2.915,2500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** FR com 50	650,0	4,5752	2.973,8800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN **Marca:** BLAU - HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	650,0	4,6138	2.998,9700	
Espirito Santo Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ARISCORTEN **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	650,0	4,7000	3.055,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU **Marca:** ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU **Embalagem:** 50	650,0	4,8411	3.146,7150	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	650,0	4,8800	3.172,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** ARISCORTEN 500MG PO INJ CX 50FA - BLAU **Marca:** ARISCORTEN 500MG PO INJ CX 50FA - BLAU **Embalagem:** 1	650,0	4,9000	3.185,0000	

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 4.277,4000**	**↓ 11.19 % | R$ 539,2080**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP TEUTO	**Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	240,0	1,0600	254,4000
***Referência:** 13/12/2023 - Qtd.240.00 | Preço R$1,1637 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.91% \| R$ 0,1037 | R$ 24,8880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
342 - Dipirona sódica 500 mg/mL - 2 mL	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP TEUTO	**Marca:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP TEUTO **Embalagem:** 120	1.800,0	0,7350	1.323,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,7806 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.84% \| R$ 0,0456 | R$ 82,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66806 - Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML SOL INJ CX C/ 50 AMP HYVIT K CX C\ 50 AP - FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML SOL INJ CX C/ 50 AMP HYVIT K CX C\ 50 AP HYPOFARMA	**Marca:** FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML SOL INJ CX C/ 50 AMP HYVIT K CX C\ 50 AP - FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML SOL INJ CX C/ 50 AMP HYVIT K CX C\ 50 AP HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	1,2000	60,0000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,5600 \| Variação da Última Compra: ↓ 23.08% \| R$ 0,3600 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m					
66859 - Furosemida 10 mg/mL - 2 mL	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP TEUTO	**Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	480,0	0,6500	312,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.480.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra: ↓ 13.33% \| R$ 0,1000 | R$ 48,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m					
66187 - Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO	**Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	600,0	3,8800	2.328,0000

MedFutura
trabalhando pela vida

246-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em toda rede bancária

Vencimento: **01/03/2024**

Beneficiário: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 0001-0/00223116-9

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	100127/1	DM	N	31/01/2024

Nosso Número: 110/0954943950-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	110	R$		

(=) Valor do Documento: **4.023,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 1,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/03/2024.
Cobrar multa de R$80,46 para pagamento a partir de 02/03/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

MedFutura
trabalhando pela vida

246-2 24690.00117 10502.425407 95494.395007 3 96420000402300

Local de Pagamento
Pagável em toda rede bancária

Vencimento: **01/03/2024**

Beneficiário: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 0001-0/00223116-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	100127/1	DM	N	31/01/2024

Nosso Número: 110/0954943950-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	110	R$		

(=) Valor do Documento: **4.023,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 1,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/03/2024.
Cobrar multa de R$80,46 para pagamento a partir de 02/03/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070427209053323878000001396420000517500
BENEFICIARIO:
MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CNPJ: 36.958.637/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
CNPJ: 36.958.637/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.112
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.175,00
VALOR COBRADO 5.175,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.A88.333.76A.4D3.856
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R DOS CRAVOS 55 LOTE 06.07 QUADRA18

NOVA PIAM CEP: 26115090

BELFORD ROXO - RJ

Tel: 2139502122

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: **001** Nº: **000.006.256**

Folha: 1/1

Protocolo / Data Hora de Autorização

333240028592222 - 31/01/2024 16:23:18

Natureza da Operação :Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
11702708		**36.958.637/0001-32**	33-24/01-36.958.637/0001-32-55-001-000.006.256-113.724.177-!

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		31/01/24

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783230	

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	

FATURA

BOLETO
Dp 006256/01
R$ 5.175,00
Vcto 01/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
5.175,00	621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.175,00	**5.175,00**

Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA	[0] Emitente				09303268000177	

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
			4					

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS BC. IPI	% ICMS % IPI	Vlr. ICMS Vlr. IPI
312	CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (ARTRINID IV) UNIAO QUIMICA Lt: 2352128 Fab: 14/11/2023 Val: 30/11/2025 Ref. Fab: 1000053 Trib.Apx.Fed R$672,84 Est R$900,45-IBPT DIFAL-Conv.ICMS.93/2015FCP DEST R$ 0,00-ICMS DEST R$ 300,15-ICMS REMET R$ 0,00	3004.90.29	000	6.108	Frasco/ampola	1.450,00	3,4500	5.002,50	5.002,50 0,00	12,00 0,00	600,30 0,00
312	CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (ARTRINID IV) UNIAO QUIMICA Lt: 2356528 Fab:15/12/2023 Val:31/12/2025 Ref. Fab: 1000053 Trib.Apx.Fed R$23,20 Est R$31,05-IBPT DIFAL-Conv.ICMS.93/2015FCP DEST R$ 0,00-ICMS DEST R$ 10,35-ICMS REMET R$ 0,00	3004.90.29	000	6.108	Frasco/ampola	50,00	3,4500	172,50	172,50 0,00	12,00 0,00	20,70 0,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Edivania Ass.:

Função/Cargo: Farmacêutica Data: 05/02/24

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Tributada Integralmente
CST 04: MONOFASICA A ALIQUOTA ZERO CONFORME Lei 10.147/2000, Artigo 2
Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 310,50 ICMS UF Remet: 0,00
LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.
Base de calculo do ICMS reduzida nos termos do artigo 7. do Decreto n. 36.450, de 29 de outubro de 2004. TRATAMENTO TRIBUTARIO DIFERENCIADO concedido mediante processo SEI-220010/000147/2022

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	Frasco/Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)**
Marca:
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,3506**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Mega Medic Comercial Eireli**
Marca:
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CETOPROFENO(ARTRINID)100 MG 50AMP 2ML IM-U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** CX com 50	2.000,0	1,3307	2.661,4000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ARTRINID (CETOPROFENO) 50MG/ML INJ IM 2ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** ARTRINID (CETOPROFENO) 50MG/ML INJ IM 2ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	2.000,0	1,4013	2.802,6000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** ARTRINID CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.500,0	3,4500	5.175,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	2.000,0	4,2900	8.580,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1114 - CETOPROFENO 100MG 2ML IV - ARTRINID - UNIAO QUIMICA **Marca:** 1114 - CETOPROFENO 100MG 2ML IV - ARTRINID - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	2.000,0	4,4600	8.920,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/02/2024

Medka Distribuidora Hospitalar Eireli

36.958.637/0001-32

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**A COMBINAR**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 5.175,0000**	**↑2.97 % | R$ 149,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66362 - Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	ARTRINID CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	1.500,0	3,4500	5.175,0000

***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$3,3506 | Variação da Última Compra: ↑2.97% | R$ 0,0994 | R$ 149,1000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080969074067660085430001796420000680760
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.113
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.807,60
VALOR COBRADO 6.807,60
==========
NR.AUTENTICACAO E.85F.9F6.866.38E.8C3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - 1.RS.20 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000524981
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5249 8116 7772 3020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131245796277066 31/01/24 14:26:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	31/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	31/01/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		14:25:29

FATURA / DUPLICATA

001 01/03/2024 6.807,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.198,20	670,04	0,00	0,00	6.807,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6.807,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	VOLUME(S)		551640	84,612 Kg	82,612 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00109700 9018.32.19	AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 - 202309427/FAB.01/06/23/VAL.08/06/26 C/ 25 UN	0 25	6108 200	1 CV	90,090000	0,00% 0,00	90,09	90,09 90,09	0,00 0,00	3,60	0,00		4,00	0,00
01269200 9018.39.29	CATETER NASAL TIPO OCULOS - 63083/FAB.01/12/23/VAL.30/12/26	0 150	6108 040	150 UN	0,852000	0,00% 0,00	127,80	127,80 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01195500 3003.90.99	ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - M34975/FAB.01/06/23/VAL.30/06/26 C/ 48 UN	0 144	6108 000	3 CV	71,033333	0,00% 0,00	213,10	213,10 213,10	0,00 0,00	25,57	0,00		12,00	0,00
01195500 3003.90.99	ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - M35761/FAB.01/09/23/VAL.30/09/26 C/ 48 UN	0 48	6108 000	1 CV	71,030000	0,00% 0,00	71,03	71,03 71,03	0,00 0,00	8,52	0,00		12,00	0,00
01711800 9019.20.10	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF	2 20	6108 700	320 UN	3,784312	0,00% 0,00	1.210,98	1.210,98 1.210,98	0,00 0,00	145,32	0,00		12,00	0,00
01511600 3005.10.90	FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA - 20230620/FAB.01/06/23/VAL.19/06/28	0 80	6108 200	80 RL	5,775000	0,00% 0,00	462,00	462,00 462,00	0,00 0,00	18,48	0,00		4,00	0,00
01766300 9018.39.99	LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) - 28230602/FAB.08/06/23/VAL.07/06/28 C/ 100 UN	0 4.000	6108 200	40 CV	9,240000	0,00% 0,00	369,60	369,60 369,60	0,00 0,00	14,78	0,00		4,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - 7997/FAB.13/12/23/VAL.30/12/26	0 60	6108 040	60 UN	8,026666	0,00% 0,00	481,60	481,60 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00859900 3822.19.20	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - 1291977/FAB.20/06/23/VAL.19/06/25 C/ 50 UN	0 4.000	6108 000	80 CV	17,980000	0,00% 0,00	1.438,40	1.438,40 1.438,40	0,00 0,00	172,61	0,00		12,00	0,00
01755700 9018.90.10	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - B30224/0100/FAB.01/06/23/VAL.30/05/28 C/ 50 UN	1 0	6108 700	10 CV	23,430000	0,00% 0,00	234,30	234,30 234,30	0,00 0,00	28,12	0,00		12,00	0,00
01755700 9018.90.10	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - B30122/0075/FAB.01/05/23/VAL.30/04/28 C/ 50 UN	9 0	6108 700	90 CV	23,430000	0,00% 0,00	2.108,70	2.108,70 2.108,70	0,00 0,00	253,04	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 332834850.1 CONTRATO N S-467/2023. Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereco de Entrega: Estr Ten Jose Maria da Cunha, Jd Trianon, 862, 06783230, TABOAO DA SERRA/SP,
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 551640
Volume M3: 0,967344
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 445,62

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: RONALDO Ass.:
Função: AUX. ADM Data: 02/02/24

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	524981/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00096907	01/03/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 6.807,60

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	31/01/2024

Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
31/01/2024	524981/01	DM	N	31/01/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 01/03/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	01/03/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00096907-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	6.807,60
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 09690.740676 60085.430001 7 96420000680760

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
31/01/2024	524981/01	DM	N	31/01/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 01/03/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	01/03/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00096907-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	6.807,60
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	**Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável Unidade**		**5000.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SEVEN - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,4925**

Data:**26/12/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SEVEN - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) -**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **0,4686**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SEVEN - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) -**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SEVEN - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN **Marca:** SEVEN - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	5.000,0	0,4686	2.343,0000	Confirmado
Comentário: TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) CX COM 50UN					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SEVEN CARE **Marca:** SEVEN CARE **Embalagem:** 50	5.000,0	0,4962	2.481,0000	
Comentário: TORNEIRINHA 03 VIAS LUER LOCK ROTATIVO (03 TAMPINHAS) SEVEN CARE C/50					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 100	5.000,0	0,5400	2.700,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2026 - TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** TORNEIRINHA LUER LOCK **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UNIDADE com 1	5.000,0	0,5770	2.885,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER LOCK" **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	5.000,0	0,5800	2.900,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	5.000,0	0,5828	2.914,0000	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO 12FR C/ FIO GUIA	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SOLUMED**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN **Marca:** SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	60,0	8,0266	481,5960	Confirmado
Comentário: SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ CX COM 1UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	60,0	8,3900	503,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	60,0	8,6000	516,0000	
Comentário: 28697 - SONDA ENTERAL 12FR AD. 110CM PC-MARK MED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 CX C/15UN **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** PC com 15	60,0	8,8028	528,1680	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO MAXY NUTRE **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	60,0	9,0500	543,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA P/NUTRICAO ENTERAL 12FR POLIURETANO C/GUIA/PESO DISTAL SNE12FR, SOLUMED **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UN com 1	60,0	9,3600	561,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	Unidade	4000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VENPER - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN **Marca:** VENPER - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0924	369,6000	Confirmado
Comentário: LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) CX COM 100UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BRAMED HOSPITALAR **Marca:** BRAMED HOSPITALAR **Embalagem:** 100	4.000,0	0,1000	400,0000	
Comentário: 33768 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-VENPER					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LANCETA PARA GLICEMIA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 28G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,1045	418,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** MICROLANCETA 28G COM DISPOSITIVO (0,36MM) X 1,5M **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 200	4.000,0	0,1050	420,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** LANCETA RETRATIL DE SEGURANCA (28G) C/100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,1091	436,4000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCETA) 28G AZUL UND - BIOLAND **Marca:** LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCETA) 28G AZUL UND - BIOLAND **Embalagem:** 100	4.000,0	0,1120	448,0000	
Comentário: Codigo de barras: 752785109859NCM: 9018.39.99					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA 28G (1.8MM) PAII UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Marca:** LANCETA DE SEGURANÇA 28G (1.8MM) PAII UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Embalagem:** 100	4.000,0	0,1184	473,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA TESTE GLICEMIA 28G C/DISP SEG ML04 LARANJ C/100 5296 **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,1330	532,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/02/2024 15:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	Unidade	4000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN **Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	4.000,0	0,3596	1.438,4000	Confirmado
Comentário: TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA CX COM 50UN					
Sirio Pharma Eireli	**Item:** TIRAS TESTE GLICOSE AMARELO G 133-10C **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CX com 50	4.000,0	0,3800	1.520,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	4.000,0	0,4000	1.600,0000	
Comentário: 30259 - TIRAS GLICEMIA OCP II AM COM 50-MEDLEVENSHON					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICOSE NO SANGUE ON CALL PLUS 50 UNID 345, MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CX com 1	4.000,0	0,5800	2.320,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50 **Marca:** ACON **Embalagem:** CX com 50	4.000,0	0,5800	2.320,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLU II C/50 TIRAS INDIV AMARELA G133-11C - 839 **Marca:** MEDLEVENSOHN/OC **Embalagem:** CAIXA com 50	4.000,0	0,8204	3.281,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TIRAS P/ GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE ROCHE (50) P.V.V - ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA **Marca:** TIRAS P/ GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE ROCHE (50) P.V.V - ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	4.000,0	2,8634	11.453,6000	

Comentário: .

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112846	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 10cmx4,5m c/ Capa	Rolo	80.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	80,0	5,7750	462,0000	Confirmado
Comentário: FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 12	80,0	6,5833	526,6640	
Comentário: 21572 - FITA MICROPORE 100MMX4,5MT C/12-CREMER					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5MT BRANCO - ADPELE ... **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 01 ROLO com 1	80,0	7,2361	578,8880	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	80,0	8,1279	650,2320	
Comentário: FITA MICROPOROSA 10CM X 4,5M BRANCA HIPOALERGICO MISSNER					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	80,0	10,7200	857,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA MICROPORE BRANCA 50MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA MICROPORE BRANCA 50MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	80,0	12,0257	962,0560	
Comentário: .					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FP0029-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL **Marca:** FP0029-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	80,0	12,8846	1.030,7680	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FITA TRANSPORE 100MMX4,5M C/1UN 1527 H0001400755 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	80,0	20,2738	1.621,9040	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	Unidade	320.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SEVEN CARE - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN **Marca:** SEVEN CARE - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	320,0	3,7843	1.210,9760	Confirmado
Comentário: FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF CX COM 1UN					
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FILTRO P/ VENTILAÇÃO MECANICA BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO HAIBREATH **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** CAIXA com 50	320,0	4,0000	1.280,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO ADULTO HMEF **Marca:** BECARE **Embalagem:** Caixa com 200	320,0	4,2000	1.344,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/100-ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CX com 100	320,0	4,3000	1.376,0000	
Comentário: 33102 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF.C/100-ZEL					
Gabisa Medical International Ltda - Epp	**Item:** FILTRO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA - GMI - GABISA MEDICALL INTERNATIONAL **Marca:** FILTRO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA - GMI - Gabisa Medicall International **Embalagem:** 1	320,0	4,8000	1.536,0000	
Comentário: .					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA **Marca:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	320,0	4,8118	1.539,7760	
Comentário: .					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FILTRO BACTER HMEF C/TRAQ C/1 UNID AD-SCAVMEDICAL-SCAVMEDICAL-UNIDADE **Marca:** FILTRO BACTER HMEF C/TRAQ C/1 UNID AD-SCAVMEDICAL-SCAVMEDICAL-UNIDADE **Embalagem:** 1	320,0	4,8200	1.542,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN **Marca:** VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN **Embalagem:** 48	192,0	1,4799	284,1408	Confirmado
Comentário: ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS CX COM 48UN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESCOVA DESC C/CLOREXIDINA2% CX C/48UN - 88197 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 48	200,0	1,5646	312,9200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	200,0	1,6574	331,4800	
Comentário: 30359 - ESCOVA CLOREXIDINA C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	200,0	1,6702	334,0400	
Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% RIOHEX 22ML					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ESCOVA C/ CLOREXIDINA (CHLORCLEAR 2%) 22ML - VIC PHARMA **Marca:** ESCOVA C/ CLOREXIDINA (CHLORCLEAR 2%) 22ML - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	200,0	1,7319	346,3800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	200,0	2,0178	403,5600	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FRASCO com 1	200,0	2,6200	524,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51276	Cateter nasal tipo mascara	Unidade	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** CATÉTER TIPO ÓCULOS **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** CAIXA com 100	150,0	0,8300	124,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS CX COM 1UN - BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Marca:** CATETER NASAL TIPO OCULOS CX COM 1UN - BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	150,0	0,8520	127,8000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CATETER NASAL TIPO OCULOS CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10 com 10	150,0	0,9300	139,5000	
Comentário: 4824 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS C/10-MARK MED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	150,0	1,0250	153,7500	
Comentário: .					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** CX com 100	150,0	1,1500	172,5000	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	Agulha de raqui 27 g x 3,0 descartavel	Unidade	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** AGULHA RAQ QUINCK 27GX3,5-0 C/25 PROCARE - _ **Marca:** AGULHA RAQ QUINCK 27GX3,5-0 C/25 PROCARE - _ **Embalagem:** 25	25,0	3,5384	88,4600	
Comentário: - Agulha Anestesica Espinhal Raquidiana - Caixa com 25 unidades - ANVISA: 10369460118 - NCM: 90183219 - Dispositivo utilizado na puncao do espaco espinhal para injecao deanestesicos ou coleta de liquor. - Possui mandril codificado por cores, que impede a entrada de tecidoou gordura na canula da agulha, ate que a mesma chegue ao localindicado do procedimento. - Bisel tipo Quincke. - Canhao Luer Lock com visor translucido e inteiramente conico. - Empunhadura anatomica. Garantimos produtos com vencimento acima de 45 dias.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	3,6036	90,0900	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) CX COM 25UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 25	25,0	3,7520	93,8000	
Comentário: 13515 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/25-PROCARE					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA ANESTESIA 27G ESPINHAL RAQUIDIANA QUINCKE PROCARE - LABOR IMPORT **Marca:** AGULHA ANESTESIA 27G ESPINHAL RAQUIDIANA QUINCKE PROCARE - LABOR IMPORT **Embalagem:** 25	25,0	3,8012	95,0300	
Comentário: BISEL TIPO QUINCKE					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 27G 3 1/2 90X4 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 27G 3 1/2 90X4 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	25,0	19,9300	498,2500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA DE RAQUI WHITACRE 27GA 3 1/2 C/INT CX C/25UN 405075 **Marca:** BD **Embalagem:** PC com 25	25,0	37,5800	939,5000	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 6.807,6028**	**↓6.86 % | R$ 501,0677**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51383 - Torneira descartavel 3 vias c/ luer look	SEVEN - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN	**Marca:** SEVEN - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	5.000,0	0,4686	2.343,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,4925 \| Variação da Última Compra:↓4.85% \| R$ 0,0239 | R$ 119,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1098 - SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO 12FR C/ FIO GUIA	SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN	**Marca:** SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	60,0	8,0266	481,5960
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$8,3900 \| Variação da Última Compra:↓4.33% \| R$ 0,3634 | R$ 21,8040 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	VENPER - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN	**Marca:** VENPER - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0924	369,6000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1009 \| Variação da Última Compra:↓8.42% \| R$ 0,0085 | R$ 34,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN	**Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	4.000,0	0,3596	1.438,4000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,3610 \| Variação da Última Compra:↓0.39% \| R$ 0,0014 | R$ 5,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
112846 - FITA MICROPORE 100X4,5M BRANCO	WILTEX - FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - CX COM 1UN	**Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	80,0	5,7750	462,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.80.00 | Preço R$8,6303 \| Variação da Última Compra:↓33.08% \| R$ 2,8553 | R$ 228,4240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
11321 - Filtro bacteriano HMEF p/ circuito respiratorio adulto c/ umidificador e traqueia	SEVEN CARE - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN	**Marca:** SEVEN CARE - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	320,0	3,7843	1.210,9760
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.320.00 | Preço R$3,9747 \| Variação da Última Compra:↓4.79% \| R$ 0,1904 | R$ 60,9280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
55767 - Escova p/ unhas c/ solucao clorexidina - FISPQ	VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN	**Marca:** VIC PHARMA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN **Embalagem:** 48	192,0	1,4799	284,1408
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.192.00 | Preço R$1,5200 \| Variação da Última Compra:↓2.64% \| R$ 0,0401 | R$ 7,6992 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51276 - Cateter nasal tipo mascara	CATETER NASAL TIPO OCULOS CX COM 1UN - BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN	**Marca:** CATETER NASAL TIPO OCULOS CX COM 1UN - BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	150,0	0,8520	127,8000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$0,9647 \| Variação da Última Compra: ↓ 11.68% \| R$ 0,1127 | R$ 16,9050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
58 - Agulha de raqui 27 g x 3,0 descartavel	PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN	**Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	3,6036	90,0900
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$3,8519 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.45% \| R$ 0,2483 | R$ 6,2075 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:10
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000036938769001041296420001306116
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.114
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 13.061,16
VALOR COBRADO 13.061,16
==========
NR.AUTENTICACAO D.C93.4BD.360.C4D.84C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 617087
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6170 8710 0071 8407

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240240235033 02/02/2024 11:33:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	02/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	05 FEV. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 01/03/2024 13.061,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.293,82	2.148,18	0,00	0,00	13.061,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	13.061,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
178	CAIXA			682,70	682,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10733	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29123031 (3) 03/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29123031, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	3	25,0733	75,22	75,22	13,54	0,00	18,00	0,00
6826	ABATXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 62 (16) 10/2028 \ LT 056 (1) 09/2028 (Fornecedor: 261, Lote: 62, Qtde: 16 ,Data Fab: 24/10/2023, Data Val: 24/10/2028 / Fornecedor: 261, Lote: 056, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/07/2023, Data Val: 22/09/2028)	44219900	000	5102	PCT	17	4,6100	78,37	78,37	14,11	0,00	18,00	0,00
10732	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29023081 (3) 08/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29023081, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	CX	3	25,0733	75,22	75,22	13,54		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8375 (7) 10/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8375, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	48191000	000	5102	CX	7	85,0000	595,00	595,00	107,10	0,00	18,00	0,00
16422	SONDA URETRAL N.12 C/5-MEDSONDA REF.10106-120 LT 74080 (3) 11/2027 (Fornecedor: 965-7, Lote: 74080, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	BLI	3	2,5500	7,65	7,65	1,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNTS UNIDADE MISTA DE SAUDE CRT DE GESTÃO N S-467/2023 ID 332834850||#R38V174 R7P5V4
||
ITEM 6 e 7 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 613769
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 3,26

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____

Função: Farmacia Data: 05/02/24

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 617087
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6170 8710 0071 8407

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240240235033 02/02/2024 11:33:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/23 (55) 10/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 10/23, Qtde: 55 ,Data Fab: 02/10/23, Data Val: 02/10/2028)	90211020	040	5102	RL	55	7,5698	416,34			0,00		0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/23 (14) 10/2028 \ LT 12/23 (36) 12/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 10/23, Qtde: 14 ,Data Fab: 02/10/2023, Data Val: 02/10/2028 / Fornecedor: 836, Lote: 12/23, Qtde: 36 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 01/12/2028)	90211020	040	5102	RL	50	7,0200	351,00			0,00		0,00
30163	CURAT.POS-COLETA SANGUE C/500-CIEX LT BA117/23 (30) 10/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: BA117/23, Qtde: 30 ,Data Fab: 25/10/2023, Data Val: 25/10/2025)	30051090	500	5102	CX	30	10,6500	319,50	319,50	57,51		18,00	
28991	LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO M C/10-BLUESAIL LT 20230010A (57) 01/2028 (Fornecedor: 7990, Lote: 20230010A, Qtde: 57 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	39262000	200	5102	CX	57	82,0000	4.674,00	4.674,00	841,32		18,00	
17885	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST-POLAR FIX LT 112023 (15) 10/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 112023, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	30059090	300	5102	RL	15	4,1900	62,85	62,85	11,31	0,00	18,00	0,00
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP519/23-GC (3) 12/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP519/23-GC, Qtde: 3 ,Data Fab: 18/12/2023, Data Val: 18/12/2025)	30051090	500	5102	CX	3	95,5200	286,56	286,56	51,58	0,00	18,00	0,00
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT J394 (16) 02/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: J394, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183219	400	5102	CX	16	5,3000	84,80	84,80	10,18	0,00	12,00	0,00
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC504/23-D (2) 12/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FC504/23-D, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/12/2023, Data Val: 15/12/2025)	48114110	000	5102	CX	2	219,7800	439,56	439,56	79,12		18,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 73879 (4) 11/2027 (Fornecedor: 9657, Lote: 73879, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	BLI	4	2,5900	10,36	10,36	1,86	0,00	18,00	0,00
16941	SONDA URETRAL N.08 C/5-MEDSONDA REF.10106-080 LT 73930 (4) 11/2027 (Fornecedor: 9657, Lote: 73930, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	BLI	4	2,5400	10,16	10,16	1,83	0,00	18,00	0,00
29178	FILT.BAC.VIR.ELET.TIP.HEPA-SCAVMEDICAL LT 3299 (15) 11/2026 (Fornecedor: 2426, Lote: 3299, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026)	90192010	000	5102	UND	15	8,8500	132,75	132,75	23,90	0,00	18,00	0,00
16902	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.12 C/5-MEDSONDA REF.10101120 LT 73422 (36) 09/2027 (Fornecedor: 9657, Lote: 73422, Qtde: 36 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2027)	90183929	000	5102	BLI	36	3,0000	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT 2EUUAA016A (20) 07/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EUUAA016A, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2028)	90189010	700	5102	PCT	20	22,4000	448,00	448,00	80,64	0,00	18,00	0,00
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/10-DESCARPACK LT ASFAAA005D (5) 01/2028 (Fornecedor: 918, Lote: ASFAAA005D, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183921	700	5102	CX	5	20,4000	102,00	102,00	18,36		18,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108 (6) 07/2027 (Fornecedor: 4284, Lote: 108, Qtde: 6 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	000	5102	PCT	6	43,9567	263,74	263,74	47,47	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão N
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Vanessa Ass.:

Função: Tec Farmácia Data: 05/02/24

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 617087
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6170 8710 0071 8407

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240240235033 02/02/2024 11:33:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2304369 (11) 10/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2304369, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/10/-2023, Data Val: 31/10/2025)	30049047	000	5102	CX	11	64,2000	706,20	706,20	127,12	0,00	18,00	0,00
19270	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMI-CA LT 2304527 (8) 11/2026 (Fornecedor: 92-6, Lote: 2304527, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/1-1/2023, Data Val: 30/11/2026)	30049047	000	5102	CX	8	49,7013	397,61	397,61	71,57	0,00	18,00	0,00
34359	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.CX C/50-BYD CARE LT 52110222 (40) 03/2026 (Fornecedor: 373-3, Lote: 52110222, Qtde: 40 ,Data Fab: 09/03/2023, Data Val: 08/03/2026)	63079010	200	5102	CX	40	3,0000	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
23432	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 012024 (40) 12/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 012024, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028)	60029010	500	5102	RL	40	11,3100	452,40	452,40	81,43		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 003/24 (9) 01/2029 \ LT 607/23 (6) 11/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 003/24, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/20-29 / Fornecedor: 3704, Lote: 607/23, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/-2028)	48030090	000	5102	CX	15	51,6747	775,12	775,12	139,52	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 10213 (4) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 10213, Qtde: 4 ,Data Fab: 27/12/2023, Data Val: 27/12/2025)	38089429	000	5102	CX	4	54,4600	217,84	217,84	39,21	0,00	18,00	0,00
34338	AG. DESC. 30 X 08 C/DISP. SEG.C/100-INJEX LT 1443/23 (40) 07/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 1443/23, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/07/-2023, Data Val: 31/07/2028)	90183219	000	5102	CX	40	19,1500	766,00	766,00	91,92	0,00	12,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K1501 (13) 10/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K15-01, Qtde: 13 ,Data Fab: 16/10/2023, Data Val: 16/10/2028)	90183119	100	5102	CX	13	55,0000	715,00	715,00	128,70		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT J345 (5) 02/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: J345, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183119	200	5102	CX	5	45,5500	227,75	227,75	27,33	0,00	12,00	0,00
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K1365 (3) 09/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1365, Qtde: 3 ,Data Fab: 15/09/2023, Data Val: 15/09/2028)	90183111	100	5102	CX	3	44,0000	132,00	132,00	23,76		18,00	
15803	PROPE DESC.20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 211-23 (2) 11/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 211-23, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/11/20-23, Data Val: 30/11/2025)	62101000	000	5102	PCT	2	5,0800	10,16	10,16	1,83	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: [illegible] Ass.:

Função: Tec. Farmácia Data: 05/02/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	Sonda Plástica Uretral nº 12	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5350**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	15,0	0,5100	7,6500	Confirmado
Comentário: 16422 - SONDA URETRAL N.12 COM 05-MEDSONDA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOSANI - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 10UN **Marca:** BIOSANI - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	15,0	0,5183	7,7745	
Comentário: URETRAL 12 - (CATETER) CX COM 10UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	15,0	0,5500	8,2500	
Comentário: Validade: 31/12/2026 - SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SONDA URETRAL DESC. Nº12 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CX com 1	15,0	0,5635	8,4525	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	15,0	0,6500	9,7500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.12 10106120, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	15,0	0,6820	10,2300	
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** SONDA URETRAL 12 LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CX com 10	15,0	1,0200	15,3000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1136	Sonda Plástica Uretral nº 10	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5140**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5179	10,3580	Confirmado
Comentário: 16651 - SONDA URETRAL N.10 COM 05-MEDSONDA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,5500	11,0000	
Comentário: Validade: 31/07/2027 - SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SONDA URETRAL DESC. Nº10 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CX com 1	20,0	0,5570	11,1400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.10 10106100, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,6000	12,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,6240	12,4800	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** SONDA URETRAL ALIV. 10FR C/10 SOLIDOR(BO - _ **Marca:** SONDA URETRAL ALIV. 10FR C/10 SOLIDOR(BO - _ **Embalagem:** 10	20,0	0,6990	13,9800	
Comentário: - Sonda Uretral de Alivio - ANVISA: 10369460210 - NCM: 90183929 - Sonda descartavel siliconizada confeccionada em tubo de PVC (Cloreto de Polivinila). - Atoxico, apirogenico, cristal, transparente de paredes finas e maleaveis. - Ponta arredondada e fechada com furo lateral. - Conector padrao com tampa. - Embalada individualmente em papel grau cirurgico e esterilizado por oxido de etileno. Garantimos produtos com vencimento acima de 45 dias.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.10 PCT C/20UN **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 20	20,0	0,8607	17,2140	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1135	Sonda Plástica Uretral nº 08	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5020**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5079	10,1580	Confirmado
Comentário: 16941 - SONDA URETRAL N.08 COM 05-MEDSONDA					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 08 PCT 10UND **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	0,5341	10,6820	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,5344	10,6880	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,5400	10,8000	
Comentário: Validade: 01/01/2028 - SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.08 10106080, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,6000	12,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,6045	12,0900	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** SONDA URETRAL ALIV. 8FR C/10 SOLIDOR(BO) - _ **Marca:** SONDA URETRAL ALIV. 8FR C/10 SOLIDOR(BO) - _ **Embalagem:** 10	20,0	0,6880	13,7600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/02/2024 15:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	**Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,0688**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,3790**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/10-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	50,0	2,0400	102,0000	Confirmado
Comentário: 29288 - SONDA FOLEY 2VIAS N.18 05CC COM10-DESCARPACK					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SEVEN - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** SEVEN - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	2,0519	102,5950	
Comentário: SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) CX COM 1UN UN COM 1 UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 BL 15-30CC CX C/10 **Marca:** Medix **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,1300	106,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 02 VIAS 18 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML C/10 - MEDIX **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 1	50,0	2,3134	115,6700	
Comentário: SONDA DE FOLEY 02 VIAS 18 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML MEDIX C/10					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.18 05 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CX com 10	50,0	3,0800	154,0000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 CX C/10 - CIRUTI **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 CX C/10 - CIRUTI **Embalagem:** 1	50,0	3,3000	165,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular Algodão 10cmX15m	Unidade	55.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,5699**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	55,0	7,5699	416,3445	Confirmado
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	55,0	8,4180	462,9900	
Comentário: .					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08142-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F08142-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	55,0	8,6958	478,2690	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	55,0	8,9500	492,2500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	55,0	8,9960	494,7800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	55,0	9,0000	495,0000	
Comentário: Validade: 30/03/2027 - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M ROLO POLAR FIX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	Malha Tubular Algodão 08cmX15m	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,0200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,0200	351,0000	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	50,0	7,7226	386,1300	
Comentário: .					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	50,0	7,9198	395,9900	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	8,2680	413,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	8,3000	415,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 08CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	8,3780	418,9000	
Comentário: MALHA 08CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN RL COM 1 RL					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	Caixa	570.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FIRST IMPORT**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **8,3500**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FIRST IMPORT**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **7,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO M CLASSIC + SAUDE BLUESAIL **Marca:** FIRST IMPORTS **Embalagem:** CAIXA com 1	570,0	8,2000	4.674,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO M C/10-BLU **Marca:** FIRST IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 10	570,0	8,2000	4.674,0000	Confirmado
Comentário: 28991 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL SEM PO M C/10-BLU					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 10	570,0	8,3900	4.782,3000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PÓ (M) **Marca:** Descarpack **Embalagem:** CAIXA com 100	570,0	8,9000	5.073,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMBRAST **Marca:** EMBRAST **Embalagem:** 1	570,0	9,5000	5.415,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2028 - LUVA VINIL TRANSP MEDIA S/PO C/100 SOFT AID (81229600048) EMBRAST					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2031 **Marca:** TALGE/DVT **Embalagem:** CAIXA com 100	570,0	9,8100	5.591,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/02/2024 15:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	Rolo	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALER 2,5CMX10CM ESTERIL C/6 - CREMER **Marca:** FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALER 2,5CMX10CM ESTERIL C/6 - CREMER **Embalagem:** 1	120,0	1,3423	161,0760	
Comentário: HIPOALERGENICA ESTERIL					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	144,0	1,9900	286,5600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	2,0020	240,2400	
Comentário: FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) CX COM 1UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 ADPELE **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	120,0	2,1500	258,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	120,0	2,1972	263,6640	
Comentário: FITA MICROPOROSA 2,5CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO ADPELE					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	120,0	2,5500	306,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25X 10 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UNID com 1	120,0	2,6400	316,8000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA BRANCA 2,5CM X 10MT **Marca:** MISSNER **Embalagem:** RL com 1	120,0	2,9900	358,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1 UN 1530 H0001400805 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	120,0	5,2120	625,4400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	Rolo	140.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	132,0	3,3300	439,5600	Confirmado
Comentário: 31605 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/66 RL-CIEX					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FITA CREPE ADESIVA HOSP 19MMX50M - MASTERFIX **Marca:** FITA CREPE ADESIVA HOSP 19MMX50M - MASTERFIX **Embalagem:** 1	140,0	3,3375	467,2500	
Comentário: .					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 19MMX50M CX C/60- MASTERFIX **Marca:** POLITAPE **Embalagem:** CX com 1	140,0	3,6610	512,5400	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA ADESIVA 19X50 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** CAIXA com 90	140,0	3,6800	515,2000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** 1	140,0	3,6894	516,5160	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	140,0	3,7413	523,7820	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MM X 50M MISSNER					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	140,0	3,9700	555,8000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RAQUEL NOGUEIRA **Marca:** RAQUEL NOGUEIRA **Embalagem:** 1	140,0	4,7500	665,0000	
Comentário: Validade: 03/09/2026 - FITA ADESIVA HOSP. 19MM X 50M ROLO HOSPFLEX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FITA ADESIVA 19 X50 CX C/48 ROL **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 1	140,0	5,0337	704,7180	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113664	FILTRO BACTERIANO HEPA C/ TRAQUEIA – VENTILAÇÃO MECÂNICA	Unidade	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO ADULTO-HMEF **Marca:** BE CARE **Embalagem:** UNIDADE com 100	15,0	4,0000	60,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FILTRO BACTER HEPA ELETROST C/1 UNID AD-SCAVMEDICA-SCAVMEDICAL-UNIDADE C/ 1 **Marca:** FILTRO BACTER HEPA ELETROST C/1 UNID AD-SCAVMEDICA-SCAVMEDICAL-UNIDADE C/ 1 **Embalagem:** 1	15,0	7,6500	114,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SCAVMEDICAL **Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** 1	15,0	8,8500	132,7500	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29178 - FILTRO BACTERIANO VIRAL ELETROSTATICO TIPO HEPA-SCAVMEDICA					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** FILTRO BACT E VIRAL ELETROSTATICO HEPA COD YFE-SH CX C30 **Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** CX com 30	15,0	9,8800	148,2000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO HEPA **Marca:** BECARE **Embalagem:** Caixa com 30	15,0	16,0000	240,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL ESTERIL DESCART HEPA C/30UN **Marca:** BE CARE **Embalagem:** CAIXA com 30	15,0	18,1154	271,7310	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	Unidade	800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	800,0	0,5600	448,0000	Confirmado
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C/ CLAMP LS **Marca:** TKL **Embalagem:** UNIDADE com 1	800,0	0,5700	456,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM - CX COM 40UN **Marca:** DESCARPACK - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM - CX COM 40UN **Embalagem:** 40	800,0	0,5717	457,3600	
Comentário: EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM CX COM 40UN					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** EXTENSOR 2 VIAS POLIFIX COM CLAMP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	800,0	0,5850	468,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	800,0	0,7150	572,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK **Marca:** TROGE/MP **Embalagem:** CX com 300	800,0	1,6800	1.344,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EXTENSAO PARA OXIGENACAO 2M 4,5MM VERDE SEROFLEX - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** EXTENSAO PARA OXIGENACAO 2M 4,5MM VERDE SEROFLEX - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	800,0	1,9200	1.536,0000	
Comentário: .					
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** Polivias duas vias troge **Marca:** Troge **Embalagem:** caixa com 300	800,0	2,7200	2.176,0000	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113477	CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	Unidade	15000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE BRANCO C/500-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 500	15.000,0	0,0213	319,5000	Confirmado
Comentário: 30163 - CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE BRANCO C/500-CIEX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	15.000,0	0,0300	450,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BLOOD STOP REDONDO CX C/500UN BEGE **Marca:** AMP **Embalagem:** CAIXA com 500	15.000,0	0,0322	483,0000	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 **Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	30,0	8,7913	263,7390	Confirmado
Comentário: 28862 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-NEW					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 25	30,0	11,6000	348,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 25	30,0	12,3050	369,1500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COBERTURA DE ÓBITO **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	16,0400	481,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COBERTO P/OBITO CINZA GG 90CMX220CM PCT C/5UN **Marca:** RAVA EMBALAGENS **Embalagem:** PC com 5	30,0	21,6283	648,8490	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	Unidade	140.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	140,0	3,8559	539,8260	Confirmado
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	140,0	3,9500	553,0000	
Comentário: Validade: 16/08/2027 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 20CM X 4M ROLO POLAR FIX					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** PACOTE com 20	140,0	4,2000	588,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	140,0	4,2525	595,3500	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 POLAR FIX F00240					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	140,0	4,3050	602,7000	
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 CX COM 20UN					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 20	140,0	4,6919	656,8660	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX04MT... **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CAIXA com 20	140,0	4,8234	675,2760	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	140,0	4,9649	695,0860	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4,00M - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA 20CMX4,00M - POLARFIX **Embalagem:** 20	140,0	5,4491	762,8740	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	Seringa Descartável 5 ml Com Dispositivo de Segurança	Unidade	6700.0

Últimas compras

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,2600**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,2370**

Data:**26/12/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,2839**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	6.500,0	0,1100	715,0000	Confirmado
Comentário: 30097 - SERINGA DESC. 05ML SLIP C/500-SR					
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL BICO LUER LOCK COM DISPOSITICO DE SEGURANCA 5ML CX 700 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1000	6.700,0	0,3000	2.010,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOK BD (700) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOK BD (700) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 700	6.700,0	0,3869	2.592,2300	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 5ML LOCK S/AG C/DISP SEG - CX COM 250UN **Marca:** SR - SERINGA 5ML LOCK S/AG C/DISP SEG - CX COM 250UN **Embalagem:** 250	6.700,0	0,5113	3.425,7100	
Comentário: SERINGA 5ML LOCK S/AG C/DISP SEG CX COM 250UN					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA SEGURANCA 5ML S/AG LUER LOCK C/250 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	6.700,0	0,5280	3.537,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SR - SERINGA 3ML LOCK S/AG - CX COM 500UN**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **0,1355**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR **Marca:** sr **Embalagem:** CAIXA com 500	2.500,0	0,0911	227,7500	Confirmado
Comentário: 16839 - SERINGA DESC. 03ML SLIP C/500-SR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.500,0	0,1178	294,5000	
Comentário: SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) CX COM 100UN					
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** Seringa 03ml bico slip sem agulha CX 1000 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.500,0	0,3000	750,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA SEGURANCA 3ML S/AG. LUER LOCK C/100UN **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.500,0	0,3436	859,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** SERINGA DE SEGURANÇA 03ML S/AG **Marca:** SOL-MILLENNIUM - NOVA HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 100	2.500,0	1,2200	3.050,0000	

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	Unidade	4500.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,2860**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **SR**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **0,2800**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **SR**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **0,2049**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	4.500,0	0,2840	1.278,0000	Confirmado
Comentário: 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR					
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** SERINGA 20ML BICO SLIP SEM AGULHA - INJEX CAIXA COM 300 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 300	4.500,0	0,2900	1.305,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA 20ML SLIP **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	4.500,0	0,3000	1.350,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	4.500,0	0,3000	1.350,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA 20 ML LUER SLIP **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	4.500,0	0,3089	1.390,0500	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG LUER SLIP CX50 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	4.500,0	0,3360	1.512,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	4.500,0	0,3400	1.530,0000	
Comentário: SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	Unidade	1700.0

Últimas compras

Data:**16/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,0892**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0895**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** SERINGA HIP 1ML SLIP C/650 RYMCO - _ **Marca:** SERINGA HIP 1ML SLIP C/650 RYMCO - _ **Embalagem:** 650	1.700,0	0,0686	116,6200	
Comentário: - Seringas Hipodermicas Convencionais - ANVISA: 81418620001 - NCM: 90183111 - Dispositivo para administracao de medicamentos ou coleta de fluidos biologicos. - Confeccionada em polipropileno, descartavel. - Embaladas individualmente em papel grau cirurgico. - Esterilizada por oxido de etileno. - Modelos:- 1 ml | 650 unidades.- 3 ml | 600 unidades.- 5 ml | 450 unidades.- 10 ml | 300 unidades.- 20 ml | 200 unidades. Garantimos produtos com vencimento acima de 45 dias.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0880	132,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA DE INSULINA 1 ML SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.700,0	0,0967	164,3900	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 1ML S/ AGULHA (INJEX) **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.700,0	0,0990	168,3000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.700,0	0,0997	169,4900	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA INSULINA 1ML (100UI) S/AG LUER SLIP C/500 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 1	1.700,0	0,1183	201,1100	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,0596**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0740**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAVIE **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 50	2.000,0	0,0600	120,0000	Confirmado
Comentário: 34359 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.CX C/50-BYD CARE					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** 1000MEDIC - MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC - CX COM 50UN **Marca:** 1000MEDIC - MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	2.000,0	0,0667	133,4000	
Comentário: MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC CX COM 50UN					
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM TIRAS - COR BRANCA - PCT COM 50 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,0700	140,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MASCARA CIR.TRIPLA EVA BRANCA CX C/50UN S01 1008000001 **Marca:** AMED **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,0829	165,8000	
Ln Medic Com. Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** MÁSCARA TRIPLA COM ELASTICO - CARTUCHO BRANCA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 2000	2.000,0	0,0905	181,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM TIRAS **Marca:** LIVE **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,1100	220,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	Malha Tubular Algodão 15cmX15m	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,1100**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,1100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	40,0	11,3100	452,4000	Confirmado
Comentário: 23432 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- POLAR FIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	40,0	11,9000	476,0000	
Comentário: Validade: 25/08/2028 - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08144-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F08144-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	40,0	12,2442	489,7680	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	40,0	13,1394	525,5760	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	40,0	13,2047	528,1880	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	13,4200	536,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 08 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,9063**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	30,0	2,5073	75,2190	Confirmado
Comentário: 10733 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/10-SOLIDOR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** GOODCOME - SONDA 8,0 C/BL ENDOT DESC (32FR) CAT.- - CX COM 1UN **Marca:** GOODCOME - SONDA 8,0 C/BL ENDOT DESC (32FR) CAT.- - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	24,0	2,5773	61,8552	
Comentário: SONDA 8,0 C/BL ENDOT DESC (32FR) CAT.- CX COM 1UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	24,0	3,5000	84,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,0MM SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** UN com 10	24,0	3,7400	89,7600	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	24,0	4,7400	113,7600	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** TUBO TRAQUEOSTOMIA 8.0C/B C/10 SOLI (BO) - _ **Marca:** TUBO TRAQUEOSTOMIA 8.0C/B C/10 SOLI (BO) - _ **Embalagem:** 10	24,0	13,5000	324,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,4134**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	30,0	2,5073	75,2190	Confirmado
Comentário: 10732 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/10-SOLIDOR					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	24,0	2,8160	67,5840	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	24,0	3,5000	84,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	24,0	4,7400	113,7600	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** TUBO TRAQUEOSTOMIA 7.5C/B C/10 SOLI (BO) - _ **Marca:** TUBO TRAQUEOSTOMIA 7.5C/B C/10 SOLI (BO) - _ **Embalagem:** 10	24,0	11,9390	286,5360	

Comentário: - Tubo de Traqueostomia - Caixa com 10 unidades - NCM: 90183929 - Tem como principio permitir a passagem de ar e a remocao de secrecoes do pulmao em pacientes que necessitam de ventilacao / respiracao mecanica. - Canula e mandril em material PVC, siliconizado, atoxico, com mandril, curvatura anatomica, fio radiopaco e translucido. - Balao com paredes finas, alto volume baixa pressao. - Siliconizado para facilitar a entubacao. - Mandril com ponta atraumatica, asa de fixacao com impressao do tamanho em local visivel. - Fita para fixacao. Garantimos produtos com vencimento acima de 45 dias.

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	Sonda Plástica Uretral nº 12	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5350**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	15,0	0,5100	7,6500	Confirmado
Comentário: 16422 - SONDA URETRAL N.12 COM 05-MEDSONDA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOSANI - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 10UN **Marca:** BIOSANI - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	15,0	0,5183	7,7745	
Comentário: URETRAL 12 - (CATETER) CX COM 10UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	15,0	0,5500	8,2500	
Comentário: Validade: 31/12/2026 - SONDA URETRAL NR.12 PGC UNIDADE MARK MED					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SONDA URETRAL DESC. Nº12 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CX com 1	15,0	0,5635	8,4525	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	15,0	0,6500	9,7500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.12 10106120, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	15,0	0,6820	10,2300	
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** SONDA URETRAL 12 LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CX com 10	15,0	1,0200	15,3000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	Unidade	1700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES **Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.700,0	0,0461	78,3700	Confirmado
Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100 **Marca:** (PS) ESTILO **Embalagem:** Pacote com 100	1.700,0	0,0474	80,5800	
Comentário: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA ESTILO C/100					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Marca:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Embalagem:** 100	1.700,0	0,0480	81,6000	
Comentário: .					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PCT/100 com 100	1.700,0	0,0516	87,7200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA ESTERIL **Marca:** HEALTH QUALITY **Embalagem:** UN com 1	1.700,0	0,0550	93,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PACOTE com 100	1.700,0	0,0564	95,8800	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LÍNGUA EM MADEIRA ESTILO **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PACOTE COM 100 UNIDADES com 100	1.700,0	0,0600	102,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** THEOTO - ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 - CX COM 1UN **Marca:** THEOTO - ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	1.700,0	4,5014	7.652,3800	
Comentário: ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 CX COM 1UN PC COM 1 PC					

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado e reforcado	Unidade	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC - DESCARBOX **Embalagem:** 20	150,0	3,8432	576,4800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	140,0	4,2500	595,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 LITROS **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	150,0	4,3500	652,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 20	150,0	4,4743	671,1450	
Comentário: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMARELO ECO FLEXPELL C/20					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	150,0	4,6080	691,2000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** UNIDADE com 1	150,0	4,7900	718,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA **Marca:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA **Embalagem:** 20	150,0	4,7925	718,8750	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE MAT PERF CORT 13LT CX C/20 PARDO DESCARBOX PREM **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	150,0	5,1022	765,3300	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.10
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 7.880,59
DEBITO EM: 01/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030115
AUTENTICACAO SISBB: C.4BF.DA4.F97.71E.D7E

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
5.241/NFE	27/02/2024 14:33:15	6AC347654D6DADB01087	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/01/2024 AO DIA 25/02/2024

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /03/2024

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função:
Data: 27/02/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.880,59

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	7.880,59	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	236,41		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/03/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 5.241/NFE
Emissão 27/02/2024 14:33:15
Código de verificação 6AC347654D6DADB01087

CIA BARROS

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇAO H BENEFICIENTE DO BRASIL SETEMBRO 2023
TRANSPORTES

DATA	OS	SAIDA	CHEGADA	SOLICITAÇÃO / DESTINO	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	OBS
26/1	117364	15:32	18:26	1ª P.S ANTENA/ 2ª UPA AKIRA	R$ 164,27	JULIO	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
26/1	117368	16:48	19:01	1ª UPA/ 2ª P.S ANTENA/ 3ª UPA AKIRA	R$ 164,27	ALAN	CARRO (PASSEIO	TRANSPORTES	
26/1	117877	14:00	16:10	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
29/1	117389	13:12	15:10	P.S ANTENA (SALA DE EMERGENCIA)/ 2ª AV IBIRAMA (BANCO DE SANGUE HGP) PEDIDO DE BOLSA DE SANGUE MONICA GOMES DA SIL	R$ 216,00	RUTE-BIO	CARRO-BIO	TRANSPORTES	
29/1	117415	**19:46**	**21:10**	1ª AV IBIRAMA -HGP (BANCO DE SANGUE) RETIRA PEDIDO DE BOLSA DE SANGUE MONICA GOMES DA SILVA/ 2ª P.S ANTENA	R$ 216,00	RUTE-BIO	CARRO-BIO	TRANSPORTES	NT
29/1	117416	**22:52**	**23:56**	1ª P.S ATENA/ 2ª AV IBIRAMA- HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE ERIVAN NUNES ALVES	R$ 216,00	ICHART-BI	CARRO-BIO	TRANSPORTES	NT
29/1	117878	14:00	16:05	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
30/1	117413	**05:35**	**07:10**	1ª P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGEM PACIENTE RUTE SANTOS LOURENÇO)/ 2ª AV IBIRAMA- HGP (BANCO DE SANGUE)	R$ 216,00	ICHART-BI	CARRO-BIO	TRANSPORTES	NT
30/1	117417	**01:10**	**3:02**	1ª AV IBIRAMA -HGP (BANCO DE SANGUE) RETIRA PACIENTE ERIVAN NUNES ALVES / 2ª P.S ANTENA	R$ 216,00	ICHART-BI	CARRO-BIO	TRANSPORTES	NT
31/1	117879	14:00	16:07	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
2/2	117880	14:05	16:10	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
5/2	117881	14:00	15:55	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
7/2	117596	14:37	17:10	1ª P.S ANTENA/ 2ª R.MARIO LATORRE,96- PARQUE PINHEIROS, TABOÃO DA SERRA/ 3ª P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
7/2	117882	14:00	16:05	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 164,27	ELAINE	CARRO -COMUM	TRANSPORTES	
9/2	117883	14:00	16:05	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
12/2	117889	14:00	16:10	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
12/2	117661	13:24	14:23	1ª P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGEM PACIENTE OSVALDO ALMEIDA DE BRITO) / 2ª AV IBIRAMA- HPG (BANCO DE SANGUE)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
12/2	117662	18:24	19:10	1ª AV IBIRAMA - HGP (RETIRADA DE HEMACIAS)/ 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR PACIENTE OSVALDO ALMEIDA DE BRITO)	R$ 110,00	LANTÃO AD	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
13/2	117667	**14:08**	16:01	1ª P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGEM PACIENTE OSVALDO ALMEIDA DE BRITO) / 2ª AV IBIRAMA- HPG (BANCO DE SANGUE)	R$ 110,00	LANTÃO AD	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
13/2	117668	**15:47**	17:10	1ª AV IBIRAMA - HGP (RETIRADA DE HEMACIAS)/ 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR PACIENTE OSVALDO ALMEIDA DE BRITO)	R$ 216,00	LANTÃO AD	CARRO-BIO	TRANSPORTES	ERIAD
14/2	117891	14:00	15:50	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 216,00	LANTÃO AD	CARRO-BIO	TRANSPORTES	ERIAD
14/2	117892	14:00	15:42	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
15/2	117692	**02:01**	**03:23**	1ª P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGEM PACIENTE LUCIANA SILVEIRA DE LIMA) / 2ª AV IBIRAMA- HGP (BANCO DE SANGUE)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
15/2	117693	**04:00**	**5:12**	1ª AV IBIRAMA - HGP (RETIRAR HEMACIAS) / 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR BOLSA PACIENTE LUCIANA SILVEIRA DE LIMA)	R$ 216,00	RICHARD	CARRO-BIO	TRANSPORTES	NT
16/2	117744	13:27		1ª ESTR. DE ITAPECERICA,1661- VILA MARACANA (HOSPITAL CAMPO LIMPO- PROCURAR POR FLAVIA FARMACIA)/ 2ª P.S ANTENA (ENTREG	R$ 216,00	RICHARD	CARRO-BIO	TRANSPORTES	NT
16/2	117893	14:00	15:55	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 290,00	ULIO CESA	FIORINO	TRANSPORTES	
18/2	117750	08:40	10:01	1ª P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGEM PACIENTE ALBANO LOPES MPORAIS DOS SANTOS) / 2ª AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
19/2	117894	14:00	16:00	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 216,00	LETICIA	CARRO-BIO	TRANSPORTES	DS/DOI
20/2	117824	11:14	15:15	ESTR. DE ITAPECERICA,1661- VILA MARACANA (HOSPITAL CAMPO LIMPO- PROCURAR POR FLAVIA FARMACIA)/ 2ª P.S ANTENA (ENTREG	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
20/2	117835	18:22	20:56	1ª P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGEM PACIENTE MANOEL ROCHA DOS SANTOS) / 2ª AV IBIRAMA HGP (BANCO DE SANGUE)	R$ 290,00	ULIO CESA	FIORINO	TRANSPORTES	
21/2	117836	**06:30**	7:50	1ª AV IBIRAMA - HGP(BOLSA DE SANGUE)/ 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR PACIENTE MANOEL ROCHA DOS SANTOS)	R$ 216,00	RICHARD	CARRO BIO	TRANSPORTES	NT
21/2	117837	**07:20**	8:23	1ª AV IBIRAMA- HGP (RETIRAR BOLSA DE SANGUE) / 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR BOLSA PACIENTE ELZA DE SOUZA LIMA)	R$ 216,00	RICHARD	CARRO-BIO	TRANSPORTES	
21/2	117838	08:00	09:56	1ª AV IBIRAMA - HGP (RETIRAR BOLSA DE SANGUE) / 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR BOLSA PACIENTE ROCHA DOS SANTOS)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO-BIO	TRANSPORTES	
21/2	117895	14:00	16:10	1ª P.S ATENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 216,00	ICHART-BI	CARRO-BIO	TRANSPORTES	
22/2	117897	15:15	17:56	1ª P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGEM PACIENTE ALAN HELENA G. OLVEIRA / 2ª AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
23/2	117896	14:00	15:50	1ª P.S ANTENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/3ª P.S ATENA (RETORNO)	R$ 110,00	LANTÃO AD	MOTO -BIO	TRANSPORTES	
24/2	117946	**16:35**	19:10	1ª AV.QUINZE DE NOVEMBRO,570 - CENTRO ITAPECERICA (RETIRAR NA EMERGENCIA) / 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR NA FARMACIA)	R$ 164,27	ELAINE	UTILITÁRIO	TRANSPORTES	
25/2	117936	**02:16**	**3:56**	1ª P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGEM ERIVAN NUNES ALVES) / 2ª AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE)	R$ 290,00	ULIO CESA	FIORINO	TRANSPORTES	DS/SA
25/2	117937	**03:36**	**5:10**	1ª AV IBIRAMA (RETIRAR BOLSA DE SANGUE) / 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR BOLSA PACIENTE ERIVAN NUNES ALVES)	R$ 216,00	LANTÃO AD	CARRO-BIO	TRANSPORTES	DS/DOI
25/2	117938	**15:30**	17:23	1ª P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGEM MANOEL ROCHA DOS SANTOS) / 2ª AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE)	R$ 216,00	LANTÃO AD	CARRO-BIO	TRANSPORTES	DS/DOI
25/2	117939	**18:07**	**19:53**	1ª AV IBIRAMA (RETIRAR BOLSA DE SANGUE) / 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR BOLSA PACIENTE MANOEL ROCHA DOS SANTOS)	R$ 216,00	LANTÃO AD	CARRO-BIO	TRANSPORTES	DS/ DO
					R$ 216,00	LANTÃO AD	CARRO-BIO	TRANSPORTES	DS/DOI
				TOTAL	R$ 7.880,59				

QUE DEUS ABENÇOE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 532,73
DEBITO EM: 01/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030116
AUTENTICACAO SISBB: 6.625.8F6.98A.ACF.0C8

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
5.242/NFE	27/02/2024 14:38:07	3574D7048B3DFB4E4B74	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/01/2024 AO DIA 25/02/2024

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /03/2024

Atestado de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constantes (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.
Função: Data 26/02/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 532,73

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	532,73	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	15,98		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/03/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 5.242/NFE
Emissão 27/02/2024 14:38:07
Código de verificação 3574D7048B3DFB4E4B74

CIA BARROS

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 11 4685-1263 / 11 4138-5386 / CNPJ 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H. BENEFICIENTE DO BRASIL 2023
TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	H.FINAL	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTOS	REPARADO	VALOR	SOLICITADO	SETOR	FDS/ FERIASDOS
6/2	117552	20:32	23:56	1ª ESTR. DO M' BOI MIRIM,5203- JARDIM ANGELA (HOSPITAL M'BOI MIRIM RETIRAR NA FARMACIA) / 2ª P.S ATENA (ENTREGAR NA FARMACIA)	MOTO-BOY	35,8	4,21	1	R$ 188,20	JULIO CESAR	FARMACIA	
7/2	117550	09:06	10:23	1ª UPA AKIRA TADA (RETIRAR MATERIAL NA FARMACIA) / 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR FARMACIA)	MOTO-BOY	3	2	1	R$ 56,70	JULIO CESAR	FARMACIA	
7/2	117551	09:09	11:10	1ª R. PEDRO BORBA,259- JARDIM MARIA ROSA (CLINICA DE DST PROCURAR POR JANAINA) / 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR)	MOTO-BOY	11,9	2	1	R$ 56,70	JULIO CESAR	FARMACIA	
8/2	117602	09:48	11:56	1ª CLINICA DST-R. PEDRO BORBA,259- JARDIM MARIA ROSA, TABOÃO DA SERRA (PROCURAR POR RODOLFO) RETIRAR MEDICAMENTO/ 2ª ENTREGAR MEDICAMENTO P.S ANTENA	MOTO-BOY	11,9	2	1	R$ 56,70	JULIO CESAR	FARMACIA	
16/2	117742	13:12	15:15	1ª R. PEDRO BORBA,259- JARDIM MARIA ROSA (RETIRAR C/JANAINA) / 2ª P.S ANTENA (ENTREGAR)	MOTO-BOY	11,9	2	1	R$ 56,70	JULIO CESAR	FARMACIA	
16/2	117743	13:16	16:01	1ª P.S ANTENA (RETRIRAR MATERIAL FARMACIA C/ FRANKE) / 2ª AV DENNE,11- PARQUE SÃO GEORGE, COTIA (ENTREGAR)	MOTO-BOY	18,5	2,17	1	R$ 61,03	JULIO CESAR	FARMACIA	
20/2	117806	08:40	11:56	1ª P.S ANTENA/ 2ª SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA/ 3ª P.S ANTENA (RETORNO PROTOCOLO)	MOTO-BOY	7,1	2	1	R$ 56,70	ELAINE	SAME	
				1 (PRV) a cada 0,30 minutes de espera				TOTAL	R$ 532,73			
				considerando acionamento mínimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)								
				(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 POR PRV)								

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85820000168-2 78010239202-4
	40301060430-8 24653494612-8
Data do pagamento	01/03/2024
Identificador	06043024653494612
Data de vencimento	01/03/2024
Valor Total	16.878,01

DOCUMENTO: 030117
AUTENTICACAO SISBB: F.B34.B43.1AA.818.C29

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06043024653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO

PIS/PASEP: 21070517919

Admissão: 13/04/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 18/12/1986

Data Opcão: 13/04/2013

CTPS: 8000000/00327

Movimentação: 22/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.799,65	8.441,85	39.546,75
Depósito	0,00	383,97	675,34	15.818,70
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 16.878,01

Valor Devido pela Empresa: 16.878,01

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 08:26:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06043024653494612

12- Total a Recolher

16.878,01

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001682 780102392024 403010604308 246534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 08:26:46

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06043024653494612

12- Total a Recolher

16.878,01

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001682 780102392024 403010604308 246534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85850000110-6	27540239202-1
	40301060434-0	56353494612-7
Data do pagamento		01/03/2024
Identificador		06043456353494612
Data de vencimento		01/03/2024
Valor Total		11.027,54

DOCUMENTO: 030118
AUTENTICACAO SISBB: A.851.510.F97.CB7.922

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06043456353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: HELENA MAROCA DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 12275545702

Admissão: 03/09/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 31/05/1970

Data Opcão: 03/09/2018

CTPS: 9000000/00085

Movimentação: 22/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.662,50	6.983,54	25.239,66
Depósito	0,00	373,00	558,68	10.095,86
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 11.027,54

Valor Devido pela Empresa: 11.027,54

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 09:37:34

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06043456353494612

12- Total a Recolher

11.027,54

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500001106 275402392021 403010604340 563534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 09:37:34

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06043456353494612

12- Total a Recolher

11.027,54

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500001106 275402392021 403010604340 563534946127

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85830000170-6	05310239202-2
	40301060438-3	51853494612-1
Data do pagamento		01/03/2024
Identificador		06043851853494612
Data de vencimento		01/03/2024
Valor Total		17.005,31

DOCUMENTO: 030119
AUTENTICACAO SISBB: 1.B3F.D44.EE8.3C5.DF3

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06043851853494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CREUNICE DE SOUZA COELHO

PIS/PASEP: 14266148603

Admissão: 02/06/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/04/1962

Data Opcão: 02/06/2014

CTPS: 3000000/00201

Movimentação: 22/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.621,88	9.405,80	39.707,77
Depósito	0,00	369,75	752,46	15.883,10
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 17.005,31

Valor Devido pela Empresa: 17.005,31

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 10:43:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06043851853494612

12- Total a Recolher

17.005,31

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300001706 053102392022 403010604383 518534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 10:43:37

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06043851853494612

12- Total a Recolher

17.005,31

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300001706 053102392022 403010604383 518534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85800000127-1 29650239202-6
	40301060441-3 50753494612-6
Data do pagamento	01/03/2024
Identificador	06044150753494612
Data de vencimento	01/03/2024
Valor Total	12.729,65

DOCUMENTO: 030120
AUTENTICACAO SISBB: 3.EFC.BE2.514.CAA.DFD

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06044150753494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS

PIS/PASEP: 12469934178

Admissão: 11/02/2016

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/10/1973

Data Opcão: 11/02/2016

CTPS: 3000000/00125

Movimentação: 22/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.471,38	7.473,63	29.635,13
Depósito	0,00	277,71	597,89	11.854,05
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 12.729,65

Valor Devido pela Empresa: 12.729,65

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 11:34:08

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06044150753494612

12- Total a Recolher

12.729,65

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001271 296502392026 403010604413 507534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 11:34:08

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06044150753494612

12- Total a Recolher

12.729,65

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001271 296502392026 403010604413 507534946126

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85870000021-9	23210239202-2
	40301060452-9	09253494612-9
Data do pagamento		01/03/2024
Identificador		06045209253494612
Data de vencimento		01/03/2024
Valor Total		2.123,21

DOCUMENTO: 030121
AUTENTICACAO SISBB: 6.5E4.B6A.3D2.EFB.423

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 14:30:06

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06045209253494612

12- Total a Recolher

2.123,21

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000219 232102392022 403010604529 092534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 14:30:06

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06045209253494612

12- Total a Recolher

2.123,21

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000219 232102392022 403010604529 092534946129

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06045209253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EVELIZE APARECIDA DE SOUZA

PIS/PASEP: 21218467934

Admissão: 13/12/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 14/11/1995

Data Opcão: 13/12/2021

CTPS: 8800000/00417

Movimentação: 22/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.696,15	2.408,73	4.487,08
Depósito	0,00	135,69	192,69	1.794,83
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.123,21

Valor Devido pela Empresa: 2.123,21

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000022-4	98810239202-2
	40301060454-5	94753494612-0
Data do pagamento		01/03/2024
Identificador		06045494753494612
Data de vencimento		01/03/2024
Valor Total		2.298,81

DOCUMENTO: 030122
AUTENTICACAO SISBB: 8.90B.957.CBA.412.ACF

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 15:19:27

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06045494753494612

12- Total a Recolher

2.298,81

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000224 988102392022 403010604545 947534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 15:19:27

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06045494753494612

12- Total a Recolher

2.298,81

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000224 988102392022 403010604545 947534946120

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06045494753494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: BEATRIZ MARTINS FERREIRA

PIS/PASEP: 13146214813

Admissão: 08/04/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 10/10/1985

Data Opcão: 08/04/2023

CTPS: 2000000/00271

Movimentação: 22/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.591,47	4.228,92	3.982,98
Depósito	0,00	367,31	338,31	1.593,19
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.298,81

Valor Devido pela Empresa: 2.298,81

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85870000026-0 46590239202-6
	40301060456-1 98653494612-1
Data do pagamento	01/03/2024
Identificador	06045698653494612
Data de vencimento	01/03/2024
Valor Total	2.646,59

DOCUMENTO: 030123
AUTENTICACAO SISBB: C.0B7.828.377.C94.12D

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06045698653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 12324270821

Admissão: 08/04/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 24/12/1971

Data Opcão: 08/04/2023

CTPS: 8000000/00098

Movimentação: 22/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.573,77	4.944,60	4.712,84
Depósito	0,00	365,90	395,56	1.885,13
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.646,59

Valor Devido pela Empresa: 2.646,59

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 15:51:30

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

08045698653494612

12- Total a Recolher

2.646,59

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000260 465902392026 403010604561 986534946121

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 15:51:31

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

08045698653494612

12- Total a Recolher

2.646,59

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000260 465902392026 403010604561 986534946121

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85810000073-0 87620239202-4
	40301061439-7 78353494612-4
Data do pagamento	01/03/2024
Identificador	06143978353494612
Data de vencimento	01/03/2024
Valor Total	7.387,62

DOCUMENTO: 030124
AUTENTICACAO SISBB: 7.3F3.73A.982.7AD.394

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06143978353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS

PIS/PASEP: 14415025176

Admissão: 05/08/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/02/1986

Data Opcão: 05/08/2019

CTPS: 0002445/00299

Movimentação: 22/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.118,75	5.494,37	16.746,47
Depósito	0,00	249,50	439,54	6.698,58
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7.387,62

Valor Devido pela Empresa: 7.387,62

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/03/2024 11:04:51

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06143978353494612

12- Total a Recolher

7.387,62

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000730 876202392024 403010614397 783534946124

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/03/2024 11:04:51

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06143978353494612

12- Total a Recolher

7.387,62

13- Data de Validade = 01/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000730 876202392024 403010614397 783534946124

Autenticação mecânica

Via Banco

01/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:29:40
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/03/2024
NR. DOCUMENTO 551.557.000.041.339
VALOR TOTAL 5.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARFAG COMERCIO E SERVICO
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 41.339-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO E.F21.751.1D6.602.FCF

1ªVia - Destinatario

CARFAG

FATURA DE LOCAÇÃO
CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENCAO LTDA
AV JOÃO RAMALHO 170 SALA 605 - VILA ASSUNÇÃO - SANTO ANDRE/SP CEP: 09030-320
CNPJ: 10.273.448/0001-32
Insrição Estadual: 626.762.419.112
Insrição Municipal: 186635
Nat. da operação: Locação de bens
Data de emissão: 01/03/2024

	Fatura Nº	
	617	

Destinatário
Cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record
Cidade Taboão da Serra
CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70
IE

Valor por extenso Cinco mil trezentos reais
Forma de Pagamento: Depósito em Conta | Banco do Brasil | Ag 1557 | CC 41339-9
Vencimento: 01/04/2024

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass. Elaine
Função _____ Data: 01/03/24

Destinatário: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record
Cidade: Taboão da Serra
CEP: 06783-230

CNPJ. 45.349.461/0017-70 **IE.** .

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 617

Quant.	Descrição:	Preço Unitário	Subtotal
1	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - REDE SANTA CASA CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023. UNIDADE MISTA DE SAUDE TABOÃO DA SERRA	5.300,00	5.300,00
	OBJETO: Locação de 01 Grupo Motor-Gerador Diesel (GMG) de 150 kVA, 220 V, trifásico, silenciado, carenado para atenuar e absorver o ruído do motor do equipamento, operação em regime stand by, com comando microprocessador operando na tensão 220 V (trifásico), 60 Hz, tanque de combustível interno com capacidade mínima para 600 litros, bem como bandeja de contenção e acionamento automático	-	-
	PERÍODO: 01/02/2024 a 29/02/2024. Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme	-	-

3.01/41.01 / 773909900 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS		
Atividade de locação nao sujeita a emisão de nota fiscal de serviços conforme lei complementar nº 116 de 31 de julho de 2003, não incidencia do icms, conforme art. 7º, ix, do ricms/00, aprovado pelo decreto nº 45.490/00	Valor total dos itens	5.300,00
	Valor total da nota	5.300,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Não sujeito a ISS conforme lei complementar Federal n.º 116/2003 de 31/07/2013 e lei Municipal n.º 8581 de 15/12/2013 - D.O.M 15/12/2013	**Fatura de Locação**
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 617

9. 01/03

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:17:05
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 04/03/2024
NR. DOCUMENTO 553.347.000.001.526
VALOR TOTAL 4.287,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAMTRONIC IND E COM LTDA
AGENCIA: 3347-2 CONTA: 1.526-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0017 70

NR.AUTENTICACAO 2.D41.0CB.FCD.022.3C6

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000346430
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0258 4266 2800 0133 5500 1000 3464 3014 2510 1462

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135240239048583 02/02/2024 09:48:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		02/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 03/03/2024 4.287,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.287,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.287,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LLS LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				20.330.046/0001-86

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			14,930	12,930

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN24900300186460O - Validade: 01/01/2027	90189099	040	5101	UN	250,0000	17,15000000	4.287,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farma Data: 02/02/24

Visit us...

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240239048583 PC-332834850-1 - Banco do Brasil Agencia 3347-2 Conta Corrente 1526-1 - CONTRATO N S-467/2023. LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 537568 *** Cotacao Numero: A00276 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1375.86 (32.09%).	

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.287,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.346.430
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro - 04763-040
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 551122447751

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.346.430
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0258 4266 2800 0133 5500 1000 3464 3014 2510 1462

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**135240239048583 - 02/02/2024 09:48:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
112068380115	**94911827**		**58.426.628/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**02/02/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728740**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**03/03/2024**
Valor	**R$ 4.287,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.287,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.375,86**	**0,00**	**4.287,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LLS LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**20.330.046/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	**COTIA**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**CAIXA**			**14,930**	**12,930**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN249003001864600 - Validade: 01/01/2027 Lote: JAN249003001864600 Quant: 250000 Fab: 29/01/2024 Val: 01/01/2027	90189099	0/40	5101	UN	250,0000	17,1500	4.287,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PC-332834850-1 - Banco do Brasil Agencia 3347-2 Conta Corrente 1526-1 - CONTRATO N S-467/2023. LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 537568 *** Cotacao Numero: A00276 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1375.86 (32.09%). Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br compras@taboao.ahbb.org.br represe

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	Unidade	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EG0422000 **Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	250,0	17,1500	4.287,5000	Confirmado

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Samtronic Indústria e Comércio Ltda

58.426.628/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.287,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55798 - Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	EG0422000	**Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	250,0	17,1500	4.287,5000

***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

G3320312020560851
03/04/2024 12:15:51

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	04/03/2024
Data para pagamento	04/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
SAMARA DA COSTA ALMEIDA A	PROCESSADO	001	2168	71.730	25.197,40

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.31.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO
CPF/CNPJ: 308.668.928-50
AGENCIA: 2168 CONTA: 71.730-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/03/2024
VALOR: 25.197,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C3E.7F5.DB7.0CB.8DF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
204.30240.05-2	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Ciclades, 1 - B				Jardim Guaruja
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.876-040	17412000000 - 00225 / SF	308.668.928-50
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/11/1981	MARIA DE FATIMA DA COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
7.123,28	07/03/2014	24/02/2024	24/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 2.549,61	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 216,51	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 73,52 horas 40,00%	R$ 578,70
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 82,67	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 710,13	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/03/2023 a 24/02/2024	R$ 4.677,22	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.818,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 8.763,78	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 710,13	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 779,52
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 4.612,52		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 25.787,96**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 344,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 106,64
114.1 IRRF	R$ 124,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 590,56**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 25.197,40**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.30240.05-2	11 Nome SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO			
17 CTPS (nº, série, UF) 17412000000 - 00225 /	18 CPF 308.668.928-50	19 Data de Nascimento 26/11/1981	20 Nome da Mãe MARIA DE FATIMA DA COSTA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 07/03/2014	25 Data do Aviso Prévio 24/02/2024	26 Data de Afastamento 24/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Serra / SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

RG. 49.606.495-2

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8144	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAU.	34789987	308.668.928-50	71730-4	25.197,40

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 25.197,40
(vinte e cinco mil cento e noventa e sete reais e quarenta centavos)

TABOAO DA SERRA, 29/02/2024 Responsável: _____

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070133316665809975690000296430000014808
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.401
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 148,08
VALOR COBRADO 148,08
==========
NR.AUTENTICACAO 3.DDC.DA9.C34.CB1.1B6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

ELPACKING
EMBALAGENS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 8814
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0233 3991 9600 0198 5500 1000 0088 1410 0056 3676

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135240229565602 01/02/2024 09:21:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	01/02/2024 09:21:48

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862	JARDIM RECORD	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA		SP	06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8814	148.08	0.00	148.08

001 148,08 02/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
148,08	26,65	0,00	0,00	148,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,94	148,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898623580091	LIMPA CHAPA C/ ENXAGUE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE 5LT PREMISSE	34029039	000	5102	UN	4,0000	37,0200	148,08	24,94	148,08	26,65	0.00	18,00	0.00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Valeria Ass.:
Função: nutri Data: 02/02/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO 56788 - END. ENTREGA - PLANO BOLETO BANCARIO 30 DIAS/DINHEIRO - COTACAO 332895276 / CONTRATO N S-467/2023 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - Valor aproximado de tributos: R$24,94 (Fonte: IBPT)	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 01333.166658 09975.690000 2 96430000014808**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **02/03/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 01/02/2024	Núm. do documento 8814		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2024	Nosso Número 157 / 00013331 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **148,08**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 01333.166658 09975.690000 2 96430000014808**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **02/03/2024**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 01/02/2024	Núm. do documento 8814		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/02/2024	Nosso Número 157 / 00013331 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **148,08**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITAL BENEFIC DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: ___/___/___

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/02/2024

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS (NUTRIÇÃO) - SC 37844 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332895276 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
30/01/2024 às 16h43m	**31/01/2024 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113102	DETERGENTE DESINCRUSTANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA	Galão	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 05L PISO - POTI **Marca:** POTI **Embalagem:** UNIDADE com 1	4,0	12,8000	51,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	4,0	37,0200	148,0800	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/01/2024 ás 16h24m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Master Higimed Comercial de Produtos e Higienizacao e Hospitalar Ltda	**Item:** DETERGENTE VERSATIL ALCALINO AL 2050 5L **Marca:** BECKER **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	82,5000	330,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** DETERGENTE ENZIMATICO 5L **Marca:** CICLO FARMA **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	110,0000	440,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE ACIDO 5000ML OXI REMOV (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE ACIDO 5000ML OXI REMOV (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 2	4,0	159,9254	639,7016	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Cotações Elpacking cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	31/01/2024	30 ddl	1.500,0000
Master Higimed Comercial de Produtos e Higienizacao e Hospitalar Ltda 11.730.935/0001-40	Monique Oliveira (11) 3996-2467 bionexo@masterhigimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/01/2024	30 ddl	400,0000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. 20.102.722/0001-64	Priscila Teixeira (11) 4622-1408 bionexo01.sp@fortpel.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/02/2024	30 ddl	450,0000
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Silene Sardeli (16) 3413-8008 vendas1@novahospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/01/2024	30 ddl	500,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	03/02/2024	28 ddl	500,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	1	148,0800

Total Confirmado
R$ 148,0800

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/02/2024

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS (NUTRIÇÃO) - SC 37844 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332895276 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
30/01/2024 às 16h43m	**31/01/2024 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 5

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	**Nome:** Cotações Elpacking **E-mail:** cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 148,0800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113102 - DETERGENTE DESINCRUSTANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA	DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	4,0	37,0200	148,0800

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/01/2024 às 16h24m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	1	148,08

Total de fornecedores confirmados
1

Total de itens confirmados
1

Total confirmado (R$)
148,0800

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
148,0800

Valor anterior (R$)
148,0800

Variação total (R$)
0,0000
0.00% em relação a última compra

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017046980000000700559801014396430000069000
BENEFICIARIO:
THA THI FARMACIA DE MANIPULACA
NOME FANTASIA:
THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.402
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 690,00
VALOR COBRADO 690,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.100.E2B.75A.4FD.1A0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 028229 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC
LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 028229
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0106 1776 1500 0174 5500 1000 0282 2912 7616 5872

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135240223168370 31/01/2024 14:54:16	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		31/01/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	31/01/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra		SP	14:54:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/03/2024	690,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
690,00	124,20	0,00	0,00	0,00	690,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/047281-0	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:9570 - VALIDADE: 10/2024	30043939	000	5.101	UNID	30,00	2,0000	60,00	60,00	10,80	0,00	18,0000	0,00
0010/047281-1	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:9866 VALIDADE:12/2024	30043939	000	5.101	UNID	150,00	4,2000	630,00	630,00	113,40	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 332650003.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023	

31/01/2024 14:54:18

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farma Data: 31/01/24

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 690,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	30,0	2,0000	60,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m

66711 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	150,0	4,2000	630,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 8h58m

Cotação 332650003 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/01/2024 às 9h42m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/02/2024

Título: MED - MEDICAMENTOS 37451 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB - Ref Fev/24

ID:332650003 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/01/2024 às 9h42m	**30/01/2024 às 14h20m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	**Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL**	**Ampola**	**30.0**

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca:
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	30,0	2,0000	60,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/01/2024 ás 8h58m.					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 ACETILCISTEINA (FLUCISTEIN INJ) 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML **Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	30,0	2,6000	78,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	30,0	3,0500	91,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66711	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca:
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	150,0	4,2000	630,0000	Confirmado
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** DIMEN. + PIRIDOX. (NAUSICALM B6) 50MG/ML+50MG/ML CX C/50 AMP 1 ML - UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA **Marca:** DIMEN. + PIRIDOX. (NAUSICALM B6) 50MG/ML+50MG/ML CX C/50 AMP 1 ML - UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	150,0	54,6000	8.190,0000	

Cotação 332650003 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/01/2024 às 9h42m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190624479572123360900003682119196430000364800
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.403
NOSSO NUMERO 6244957212
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.648,00
VALOR COBRADO 3.648,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7BD.429.560.275.D28
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 001770151
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.0249.3242.2100.0104.5500.0001.7701.5113.2682.1617

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135240229953933 01/02/2024 09:57:33

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	01.02.2024

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 3.648,00 - 02.03.2024 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:9516266 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:92260585 Parc:55172156 DocRef:5502359044 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.432,12	437,78			3.648,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					3.648,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00012	CAIXA			106,176 KG	104,448 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7989231 *L:28SGA600 Q: 96,00PC* *Total de tributos = 734,73*	Fresubin HP Energy EB 1000ml *V:31.07.2024 MS:6204700070050*	21069090	120	5102	PC	96,00	38,000000	3.648,00	2.432,12	437,78	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 734,73
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedido 332211811 constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023.
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Aliva Ass.:
Função: Nutricionista Data: 08/02/24

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	1	3.648,00
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	2	4.400,46
Enteral Saude Ltda	2	1.095,72

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
5

Total confirmado (R$)
9.144,1800

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
9.144,1800

Valor anterior (R$)
8.787,6600

Variação total (R$)
356,5200
⬆4.06% em relação a última compra

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS - SC 37179 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332211811 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 9h22m	**26/01/2024 às 17h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS	Unidade	96.0

Últimas compras

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **38,0000**

Data:**01/12/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **216.0**
Preço Unit.: **50,7400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin HP Energy 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	96,0	38,0000	3.648,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h25m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 8	96,0	55,7100	5.348,1600	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS - SC 37179 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332211811 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 9h22m	**26/01/2024 às 17h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 3

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Fresenius Kabi do Brasil Ltda 49.324.221/0001-04	**Nome:** Sabrina Siqueira **E-mail:** sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com **Telefone:** (11) 3666-2267	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda 02.786.436/0001-83	**Nome:** Maria Eduarda Demetrio **E-mail:** cotacao3@humanaalimentar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	600,0000
Enteral Saude Ltda 39.846.994/0001-05	**Nome:** Jefferson Eric Pereira **E-mail:** jefferson.pereira@enteralsaude.com **Telefone:** (11) 2659-1091	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**--**	**R$ 3.648,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS	Fresubin HP Energy 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	96,0	38,0000	3.648,0000

***Referência:** 05/01/2024 - Qtd.96.00 | Preço R$38,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h25m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793392099339220154237002345603896450000098401
BENEFICIARIO:
PSI TECNOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
PSI TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 45.795.796/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
PSI TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 45.795.796/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.404
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 984,01
VALOR COBRADO 984,01
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5DF.9AA.73D.43F.3C3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PSI TECNOLOGIA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000015590 SÉRIE 101
05/02	Jane Da Mendes	

Identificação do emitente

PSI TECNOLOGIA LTDA.

AV.ACESSO RODOVIARIO - QD11 MOD 01 02 03
QD12 MOD 01 PARTE, SN

Complemento: GP 05 06 07 08 09 SL45
TERM.INTERMODAL DA SERRA Cep:29161-376
SERRA/ES
Fone: 1155864888

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000015590
SÉRIE 101
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3224 0245 7957 9600 0235 5510 1000 0155 9015 5693 5012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/REVENDA	332240009765394 01/02/2024 10:02:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
083491031		45.795.796/0002-35

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0017-70	01/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 02/03/2024 984,01								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
984,01	118,08	0,00	0,00	839,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
84,51	0,00	0,00	0,00	60,06	984,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA	0-REMETENTE				53.237.962/0023-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 262, 109	VIANA	ES	082361401

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,400	0,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
009549	KIT RIBBON DTC COLOR YMCKT REGIAO R002 P / SD260/ SD360/ SD460 - 500 IMPRESSOES.P N:534700-004-R002	84439949	600	6108	PC	2,0000	419,720	839,44	984,01	118,08	60,06	12,00%	6,50%

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: 05/02/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4680383			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 332240009765394 Cobranca Bradesco - Acompanha Boleto de Cobranca Naiani Sousa (11) 3572-8730 Proposta Comercial de Preco 151363 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL - Pedido: 016870 - Agente: AG3528 PRIME AUTOMACAO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 59,04. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.	

powered by TOTVS

Bradesco | 237-2 | 3392-8 AG.EMPRESAS IPIRANGA | Recibo do Sacado

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A.
PAGAVÉL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Cedente
PSI TECNOLOGIA LTDA. 45.795.796/0002-35 AG.03392

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/02/24	000015590	DM	N	01/02/24

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor Moeda
8300	263	009	R$		

Instruções de responsabilidade do Cedente
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
MULTA DIÁRIA DE 0,33%
PROTESTAR 5 DIAS CORRIDOS APÓS O VENCIMENTO

APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO

Bradesco

Vencimento	02/03/24
Agência/Código Cedente	03392-8/0023456-7
Nosso Número	009/3392/2015437-8
1 (=) Valor do Documento	984,01
2 (-)Desconto/Abatimento	
3 (-)Outras Deduções	
4 (+)Mora/Multa	
5 (+)Outros Acréscimos	
6 (=)Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783230 TABOAO DA SERRA SP
CGC/CPF 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111860	Ribbon Colorido + Cartão de Limpeza P/ Impressora Datacard Compatível c/ SD260/SD360/SD460	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	**Item:** KIT RIBBON DATACARD COLOR YMCKT REGIAO R002 P/ SD260/SD360/ SD460 - 500 IMPRESSOES 534700-004-R002 **Marca:** DATACARD **Embalagem:** CX com 2	2,0	447,0000	894,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h38m.					
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** RIBBON COLLOR YMCKT **Marca:** DATACARD **Embalagem:** 1 com 1	2,0	520,9900	1.041,9800	
Prox Cards Suprimentospara Cartões E Máquinas Eireli	**Item:** Ribbon Datacard Color P/ Sd260/360 * 534700-004-R002 500imp **Marca:** DATACARD **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	590,0000	1.180,0000	
Marfiza De Sousa	**Item:** Ribbon Color 534700-004-R002 para SD260 e SD360 - Datacard **Marca:** Datacard **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	590,0000	1.180,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** RIBBON DATACARD 534700-004-R002 **Marca:** DATACARD **Embalagem:** 01 com 1	2,0	697,3000	1.394,6000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** KIT RIBBON DATACARD COLOR YMCKT REGIAO R002 P/ SD260/ SD360/ SD460 - 500 IMPRESSOES - PN: 534700-004-R002. **Marca:** DATACARD **Embalagem:** CX com 1	2,0	747,0000	1.494,0000	
Vitor Siqueira Cadete Comercio	**Item:** Ribbon Colorido + Cartão de Limpeza P/ Impressora Datacard Compatível c/ SD260/SD360/SD460 **Marca:** RIB **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	1.115,0000	2.230,0000	

Cotação 325694817 Criada por Naiani Sousa no dia 06/12/2023 às 9h25m

Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me

03.657.827/0001-60

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**FOB**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 894,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111860 - Ribbon Colorido + Cartão de Limpeza P/ Impressora Datacard Compatível c/ SD260/SD360/SD460	KIT RIBBON DATACARD COLOR YMCKT REGIAO R002 P/ SD260/SD360/ SD460 - 500 IMPRESSOES 534700-004-R002	**Marca:** DATACARD **Embalagem:** CX com 2	2,0	447,0000	894,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h38m

Cotação 325694817 Criada por Naiani Sousa no dia 06/12/2023 às 9h25m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000036944603301043496450000165600
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.405
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.656,00
VALOR COBRADO 1.656,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B46.BC9.B30.AC1.66B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 618090
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6180 9010 0039 9999

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135240263839854 05/02/2024 20:44:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	05/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	06 FEV. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 04/03/2024 1.656.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.656,00	298,08	0,00	0,00	1.656,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.656,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			76,86	76,86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT 2SSLAA0249 (90) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SSLAA0249, Qtde: 90 ,Data Fab: 01/-09/2023, Data Val: 01/09/2028)	90183119	200	5102	CX	90	18,4000	1.656,00	1.656,00	298,08	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE CONTRATO DE GESTÃO MN S-467/2023 ID 332834850||#R39V4 R13P27V1 ||
Pedido: 615795
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,64

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass: Gisele
Função: Farmácia 06.02.24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	Unidade	9000.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,1891**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,1891**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	9.000,0	0,1772	1.594,8000	
Comentário: Validade do Produto: 30/12/28					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 10ML SLIP C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,1840	1.656,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque do produto					
Comentário: 11614 - SERINGA DESC. 10ML SLIP C/100-DESCARPACK					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTÁVEL 10ML LUER SLIP CX C/100 UND **Marca:** ABL **Embalagem:** 1 com 1	9.000,0	0,1850	1.665,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML CX 450 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	9.000,0	0,1850	1.665,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML BICO LUER SLIP S/ AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	9.000,0	0,1900	1.710,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	9.000,0	0,1920	1.728,0000	

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
32	--	**R$ 14.245,6637**	**↓7.67 % | R$ 1.182,9882**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1156 - Tubo Traqueal c/ Cuff 8,0 mm	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	30,0	2,5073	75,2190
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$0,9063 \| Variação da Última Compra: ↑176.65% \| R$ 1,6010 | R$ 48,0300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1155 - Tubo Traqueal c/ Cuff 7,5 mm	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	30,0	2,5073	75,2190
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$2,4134 \| Variação da Última Compra: ↑3.89% \| R$ 0,0939 | R$ 2,8170 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	15,0	0,5100	7,6500
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$0,5350 \| Variação da Última Compra: ↓4.67% \| R$ 0,0250 | R$ 0,3750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5179	10,3580
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5140 \| Variação da Última Compra: ↑0.76% \| R$ 0,0039 | R$ 0,0780 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5079	10,1580
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5020 \| Variação da Última Compra: ↑1.18% \| R$ 0,0059 | R$ 0,1180 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1094 - Sonda Plástica p/ Aspiração nº 12	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	180,0	0,6000	108,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.180.00 | Preço R$0,6100 \| Variação da Última Compra: ↓1.64% \| R$ 0,0100 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	50,0	2,0400	102,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0688 \| Variação da Última Compra: ↓1.39% \| R$ 0,0288 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
62883 - Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 05 ml	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	6.500,0	0,1100	715,0000
***Referência:** 05/01/2024 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,2600 \| Variação da Última Compra: ↓57.69% \| R$ 0,1500 | R$ 975,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
58413 - Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 03 ml	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR	**Marca:** sr **Embalagem:** CAIXA com 500	2.500,0	0,0911	227,7500
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,1355 \| Variação da Última Compra: ↓32.77% \| R$ 0,0444 | R$ 111,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3574 - Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0880	132,0000
***Referência:** 16/01/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0892 \| Variação da Última Compra:↓1.35% \| R$ 0,0012 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113499 - Sapatilha Propé descartáveis	ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	200,0	0,0508	10,1600
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0508 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1027 - Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	LAVIE	**Marca:** LAVIE **Embalagem:** 50	2.000,0	0,0600	120,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0596 \| Variação da Última Compra: ↑0.67% \| R$ 0,0004 | R$ 0,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
13401 - Malha tubular 15 cm x 15m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	40,0	11,3100	452,4000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$11,1100 \| Variação da Última Compra: ↑1.8% \| R$ 0,2000 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
260 - Malha tubular 10 cm x 15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	55,0	7,5699	416,3445
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.55.00 | Preço R$7,5699 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
259 - Malha tubular 08 cm x 15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,0200	351,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$7,0200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
56055 - Luva de vinil p/ proc. s/ amido M caixa c/ 100 unidades	LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO M C/10-BLU	**Marca:** FIRST IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 10	570,0	8,2000	4.674,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.570.00 | Preço R$8,3500 \| Variação da Última Compra:↓1.80% \| R$ 0,1500 | R$ 85,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1024 - Lencol de papel hospitalar 50 x 50 cm emb. individual	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN	**Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	150,0	5,1675	775,1250
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$5,2000 \| Variação da Última Compra:↓0.62% \| R$ 0,0325 | R$ 4,8750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
550 - Fita Micropore - 25mmx10m - Com capa - Branca	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	144,0	1,9900	286,5600
***Referência:** 11/01/2024 - Qtd.144.00 | Preço R$1,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
980 - Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	132,0	3,3300	439,5600
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.132.00 | Preço R$3,4377 \| Variação da Última Compra:↓3.13% \| R$ 0,1077 | R$ 14,2164 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
113664 - FILTRO BACTERIANO HEPA C/ TRAQUEIA – VENTILAÇÃO MECÂNICA	SCAVMEDICAL	**Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** 1	15,0	8,8500	132,7500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
947 - Extensao em Y de 2 vias	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	800,0	0,5600	448,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.800.00 | Preço R$0,5600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
979 - Espatula abaixador de lingua de madeira	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	**Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.700,0	0,0461	78,3700

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1700.00 | Preço R$0,0461 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 500	15.000,0	0,0213	319,5000
***Referência:** 11/01/2024 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,0213 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
51235 - Cobertura p/ obito de plastico grande	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00	**Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	30,0	8,7913	263,7390
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$8,7247 \| Variação da Última Compra: ↑0.76% \| R$ 0,0666 | R$ 1,9980 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
66418 - Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solucao degermante - FISPQ	RIOQUIMICA HOSPITALAR	**Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	330,0	2,1400	706,2000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.330.00 | Preço R$2,0996 \| Variação da Última Compra: ↑1.92% \| R$ 0,0404 | R$ 13,3320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66779 - Clorexidina, gluconato 0,5% - 100 mL solucao alcoolica - FISPQ	CLOREXIDINE ALCOOLICA 5%	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	240,0	1,6567	397,6080
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$1,6394 \| Variação da Última Compra: ↑1.06% \| R$ 0,0173 | R$ 4,1520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
56335 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado e reforcado	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	140,0	4,2500	595,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.140.00 | Preço R$4,2900 \| Variação da Última Compra: ↓0.93% \| R$ 0,0400 | R$ 5,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
250 - Atadura de rayon 07 cm x 5 m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	15,0	4,1900	62,8500
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$4,2000 \| Variação da Última Compra: ↓0.24% \| R$ 0,0100 | R$ 0,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
66773 - alcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ	SULMAR	**Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	48,0	4,5384	217,8432
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$5,9000 \| Variação da Última Compra: ↓23.08% \| R$ 1,3616 | R$ 65,3568 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
51893 - AGULHA DE ASPIRAÇÃO (PONTA ROMBA) 40X1,2MM (18G 1 1/2)	SOL MILLENNIUM	**Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	23.000,0	0,0515	1.184,5000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.23000.00 | Preço R$0,0515 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30 x 08 com dispositivo de segurança	INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** 100	4.000,0	0,1915	766,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1915 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
31 - Agulha hipodermica descartavel 13 x 4,5 insulina	AGULHA HIPODERMICA 13 X 4,5 MM ESTERIL DESCARTAVEL	**Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UN com 1	1.600,0	0,0530	84,8000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↑6% \| R$ 0,0030 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:11
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399224524260000000622954701011296460000683600
BENEFICIARIO:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
NOME FANTASIA:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.406
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.836,00
VALOR COBRADO 6.836,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E81.971.72C.89B.70D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE JP IND FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 6.836,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.222.375
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JP IND FARMACEUTICA SA

AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA - 14095-000
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.222.375
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0255 9720 8700 0150 5500 1000 2223 7514 5043 3376

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	**135240258273570 - 05/02/2024 10:52:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582026713118	**883101**		**55.972.087/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**05/02/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**05/02/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**10:36:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/03/2024**
Valor	**R$ 6.836,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.988,12	**478,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**133,51**	**6.836,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**629,39**	**6.836,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	**0-Por conta do Emit**				**00.591.531/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	**CAIXA**			**332,600**	**300,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 8124 24 Validade: 19/01/2026 ANVISA: 1049100200451 Lote: 8124 24 Quant: 140000 Fab: 19/01/2024 Val: 19/01/2026 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	140,0000	3,4000	476,00	0,00	277,70	33,32		12,00	
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 0207 24 Validade: 27/01/2026 ANVISA: 1049100700010 Lote: 0207 24 Quant: 2000000 Fab: 27/01/2024 Val: 27/01/2026 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	2.000,0000	3,1800	6.360,00	0,00	3.710,42	445,25		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 332650003 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSEMARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, CONTRATO N S-467/2023 - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP - Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br operacional@pannantransportes.com	

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000222375
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0255 9720 8700 0150 5500 1000 2223 7514 5043 3376

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135240258273570 05/02/2024 10:52:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/02/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		10:36:00

FATURA

Nº								
05/03/2024								
6.836,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.988,12	478,57	0,00	0,00	6.836,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.836,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	CAIXA			332,600	300,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 8124 24 Validade: 19/01/2026	30049099	020	5101	UN	140,0000	3,400000	476,00	277,70	33,32	0,00	12,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 0207 24 Validade: 27/01/2026	30049099	020	5101	UN	2.000,0000	3,180000	6.360,00	3.710,42	445,25	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883303			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240258273570
PEDIDO 332650003 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSEMARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP. CONTRATO N S-467/2023 - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass.:
Função: Aux. Farmácia Data: 06/02/24

powered by TOTVS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	Frasco	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	120,0	3,4000	408,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML C/35BOL S.F (CONTEM PVC) **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 35	150,0	4,2416	636,2400	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML CX 48FRS **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48	150,0	4,5500	682,5000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 5% 250ML BOLSA SF - HALEX-ISTAR **Marca:** GLICOSE 5% 250ML BOLSA SF - HALEX-ISTAR **Embalagem:** 50	150,0	4,9315	739,7250	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/50 BOLSAS **Marca:** HALEX **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	5,0000	750,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	150,0	5,2800	792,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	150,0	5,5000	825,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR - GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR FRESENIUS **Marca:** GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR - GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR FRESENIUS **Embalagem:** 48	150,0	6,6400	996,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML CX C/35 BOLSA - JP - JP FARMA **Marca:** GLICOSE 5% 250 ML CX C/35 BOLSA - JP - JP FARMA **Embalagem:** 35	150,0	6,9000	1.035,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Glicose 5% 250ml C/30 fr Ecoflac Plus S Fechado Via iv **Marca:** B.braun **Embalagem:** cx com 30	150,0	6,9663	1.044,9450	

Cotação 332650003 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/01/2024 às 9h42m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/02/2024

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	Frasco	4500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	4.000,0	3,1800	12.720,0000	Confirmado
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	4.500,0	3,2000	14.400,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML SIST. FECH. BOL **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Bolsa com 100	4.500,0	3,2500	14.625,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX/80FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX/80FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	4.500,0	3,3500	15.075,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Cx com 100	4.500,0	3,4000	15.300,0000	
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 100ML C/60 **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	4.500,0	3,6500	16.425,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 60	4.500,0	3,7800	17.010,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 60	4.500,0	3,8500	17.325,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ 100ML - CLORETO DE SODIO - FRESENIUS **Marca:** CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ 100ML - CLORETO DE SODIO - FRESENIUS **Embalagem:** 80	4.500,0	3,8524	17.335,8000	
Oncotech Hospitalar Comércio de Medicamentos Ltda	**Item:** SOLU??O FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX 70 FRS - CAIXA C/ 70 - EQUIPLEX **Marca:** SOLU??O FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX 70 FRS - CAIXA C/ 70 - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	4.500,0	3,8571	17.356,9500	

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 24.437,6000**	**↓0.71 % | R$ 175,9150**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66666 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC	**Marca:** JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A **Embalagem:** METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A CAIXA C/ 50 com 50	50,0	3,5800	179,0000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$3,8043 \| Variação da Última Compra:↓5.90% \| R$ 0,2243 | R$ 11,2150 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/01/2024 às 16h47m					
66400 - Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 500 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	140,0	4,5200	632,8000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.140.00 | Preço R$4,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/01/2024 às 16h47m					
66402 - Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	120,0	3,4000	408,0000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$3,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/01/2024 às 16h47m					
66389 - Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	4.000,0	3,1800	12.720,0000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.4000.00 | Preço R$3,1800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/01/2024 às 16h47m					
112187 - Soro fisiologico 0,9% - 1000ml sistema fechado	Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	300,0	6,9500	2.085,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$6,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/01/2024 às 16h47m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
66385 - Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	1.000,0	4,4600	4.460,0000
***Referência:** 30/11/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$4,4600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/01/2024 às 16h47m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	1.098,0	3,6000	3.952,8000

***Referência:** 30/11/2023 - Qtd.1098.00 | Preço R$3,7500 | Variação da Última Compra: ↓ 4.00% | R$ 0,1500 | R$ 164,7000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/01/2024 às 16h47m
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado

Cotação 332650003 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/01/2024 às 9h42m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA: 15.113-2

FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$ 3.089,50
DEBITO EM: 04/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030407
AUTENTICACAO SISBB: 7.F98.6E6.436.012.A92

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/02/2024,Valor Total: R $3.089,50, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.113
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.113
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0239 2775 5200 0187 5500 1000 0001 1313 1348 7672

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240342161463 16/02/2024 12:09:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	16/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	16/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		11:05:34

FATURA/DUPLICATA

001	02/03/24	R$ 3.089,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.149,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.060,00	0,00	0,00	3.089,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
147	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
861	TUBO ESGOTO 150MM BARRA 6MT LUPERPLAS	39172300	0102	5102	UN	5	219,00	279,72	1.095,00	0,00	0,00	0
1614	TEE ESGOTO KRONA 150MM	39174090	0500	5405	UN	2	65,00	33,21	130,00	0,00	0,00	0
1610	JUNCAO ESGOTO KRONA 150MMX150MM	39174090	0500	5405	UN	10	165,00	421,50	1.650,00	0,00	0,00	0
1612	REDUCAO ESGOTO KRONA 150MMX100MM	39174090	0500	5405	UN	10	29,50	75,36	295,00	0,00	0,00	0
903	REDUCAO ESGOTO KRONA 100MMX75MM	39174090	0500	5405	UN	10	11,50	29,38	115,00	0,00	0,00	0
413	COT ESGOTO KRONA 75MMX45	39174090	0500	5405	UN	10	9,50	24,27	95,00	0,00	0,00	0
417	COT ESGOTO KRONA 75MMX90	39174090	0500	5405	UN	10	6,50	16,60	65,00	0,00	0,00	0
865	TUBO ESGOTO 75MM BARRA 6MT LUPERPLAS	39172300	0102	5102	UN	2	75,00	38,32	150,00	0,00	0,00	0
442	TEE ESGOTO KRONA RED 100MMX50MM	39174090	0500	5405	UN	1	15,00	3,83	15,00	0,00	0,00	0
424	LUVA ESGOTO KRONA 75MM	39174090	0500	5405	UN	10	8,00	20,44	80,00	0,00	0,00	0
1618	ANEL VEDACAO 150MM KRONA	40169300	0102	5102	UN	24	11,50	70,50	276,00	0,00	0,00	0
613	ANEL VEDACAO 100MM KRONA	40169300	0102	5102	UN	11	4,00	11,24	44,00	0,00	0,00	0
611	ANEL VEDACAO 75MM KRONA	40169300	0102	5102	UN	40	2,70	27,59	108,00	0,00	0,00	0
614	ANEL VEDACAO 50MM KRONA	40169300	0102	5102	UN	1	2,00	0,51	2,00	0,00	0,00	0
2333	VASELINA GITANES POTE 500GR	27121000	0102	5102	UN	1	29,50	7,53	29,50	0,00	0,00	0

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome:_____ Ass:_____
Função:_____ Data: 19/02/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDERECO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI	

BSMJ MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

Bairro: JARDIM RECORD **UF:** SP **CEP:** 06783-230

Cidade: TABOAO DA SERRA **Telefone:** (11) 4685-5424

ORÇAMENTO N ° 1.035

data emissão 22/02/2024

ORÇAMENTO

Vendedor: SAMUEL

Codigo	Descrição	Quantidade	Val. Unitario	Sub-Total
861	TUBO ESGOTO 150MM BARRA 6MT LUPERPLAS	5	199,00	995,00
1.614	TEE ESGOTO KRONA 150MM	2	65,00	130,00
1.610	JUNCAO ESGOTO KRONA 150MMX150MM	10	85,00	850,00
1.612	REDUCAO ESGOTO KRONA 150MMX100MM	10	29,50	295,00
903	REDUCAO ESGOTO KRONA 100MMX75MM	10	10,50	105,00
413	COT ESGOTO KRONA 75MMX45	10	9,00	90,00
417	COT ESGOTO KRONA 75MMX90	10	6,50	65,00
865	TUBO ESGOTO 75MM BARRA 6MT LUPERPLAS	2	70,00	140,00
442	TEE ESGOTO KRONA RED 100MMX50MM	1	15,00	15,00
424	LUVA ESGOTO KRONA 75MM	10	8,00	80,00
1.618	ANEL VEDACAO 150MM KRONA	24	7,50	180,00
613	ANEL VEDACAO 100MM KRONA	11	3,00	33,00
611	ANEL VEDACAO 75MM KRONA	40	2,00	80,00
614	ANEL VEDACAO 50MM KRONA	1	2,00	2,00
2.333	VASELINA GITANES POTE 500GR	1	29,50	29,50

valor total **3.089,50**

Observação:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA: 15.113-2

FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$ 2.054,00
DEBITO EM: 04/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030408
AUTENTICACAO SISBB: 3.509.136.7FE.510.3DA

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/02/2024,Valor Total: R $2.054,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.114
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.114
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0239 2775 5200 0187 5500 1000 0001 1416 7559 4645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240437193836 29/02/2024 12:18:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		29/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		11:10:18

FATURA/DUPLICATA

001 04/03/24 R$ 2.054,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.061,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,50	0,00	0,00	2.054,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
130	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3385	SOQUETE P/FLUORESCENTE REDY ENG.RAP.S/PARAF.127	85366100	0500	5405	UN	8,0	3,70	0,11	29,60	0,00	0,00	0
1460	LAMPADA TUBOLAR LED 18W 1,20 GALAXY	85395200	0500	5405	UN	25,0	15,00	1,36	375,00	0,00	0,00	0
546	1427 TOMADA MODULO PAD 2P+T 10A MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	1,0	9,00	0,03	9,00	0,00	0,00	0
551	3501 CAIXA C/P 1 MODULO EXT MODULARE/EVIDENCE FAME	39259090	0102	5102	UN	1,0	10,00	0,04	10,00	0,00	0,00	0
2954	CANALETA C/FITA STECK 20X10 2MTS	39162000	0500	5405	UN	1,0	9,00	0,03	9,00	0,00	0,00	0
1137	CONJUNTO FIXACAO ASSENTO ASTRA TPJ	39269090	0500	5405	UN	1,0	10,50	0,04	10,50	0,00	0,00	0
1625	TORNEIRA TANQUE MAQUINA VIQUA PVC	84818019	0500	5405	UN	1,0	39,50	0,14	39,50	0,00	0,00	0
2784	UNIAO P/TORN PVC FAME	84818019	0500	5405	UN	2,0	4,00	0,03	8,00	0,00	0,00	0
1047	BENJAMIN BOB ESPONJA 3 SAIDAS 2P+T	85369090	0500	5405	UN	1,0	6,00	0,02	6,00	0,00	0,00	0
846	SACO P/ENTULHO	63053390	0102	5102	UN	10,0	2,20	0,08	22,00	0,00	0,00	0
3301	SACO P/ENTULHO (ACUCAR)	63053390	0102	5102	UN	30,0	2,00	0,22	60,00	0,00	0,00	0
2256	TRENA EMBORR LAR EDA 5MTS 19MM	90178010	0500	5405	UN	1,0	16,00	0,06	16,00	0,00	0,00	0
2856	PINCEL ART CHATO N10	96033000	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,02	5,00	0,00	0,00	0
417	COT ESGOTO KRONA 75MMX90	39174090	0500	5405	UN	1,0	7,00	0,03	7,00	0,00	0,00	0
2507	LUVA ESGOTO KRONA 150MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	35,00	0,13	35,00	0,00	0,00	0
1610	JUNCAO ESGOTO KRONA 150MMX150MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	165,00	0,60	165,00	0,00	0,00	0
569	COLA PVC AMANCO 175G C/PINCEL	35061090	0102	5102	UN	2,0	18,50	0,13	37,00	0,00	0,00	0
1652	CADEADO PADO 30MM	83011000	0102	5102	UN	2,0	23,50	0,17	47,00	0,00	0,00	0
613	ANEL VEDACAO 100MM KRONA	40169300	0102	5102	UN	2,0	4,00	0,03	8,00	0,00	0,00	0
3677	LUVA CORRER ESGOTO KRONA 150MM	39174090	0500	5405	UN	1,0	48,00	0,17	48,00	0,00	0,00	0
3391	DISCO DE CORTE INOX MELFI 110X1,0x20 P/MAKITA	68042119	0500	5405	UN	3,0	5,00	0,05	15,00	0,00	0,00	0
229	SERRINHA MANUAL 18D STARRETT	82029100	0500	5405	UN	1,0	15,00	0,05	15,00	0,00	0,00	0
585	FITA ISOLANTE 3M SCOTH 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	1,0	29,90	0,11	29,90	0,00	0,00	0
2442	OLEO P/MAQUINA SINGER 100 ML	27101931	0102	5102	UN	1,0	7,50	0,03	7,50	0,00	0,00	0
727	DOBRAD SILVANA POLIDO 3	83021000	0500	5405	UN	3,0	3,00	0,03	9,00	0,00	0,00	0
3440	FITA DUPLA FACE UNIPEGA FIXA FORTE 19MMX2M	35061090	0102	5102	UN	2,0	15,00	0,11	30,00	0,00	0,00	0
2750	COLA TEKBOND 793 20GR	35061010	0102	5102	UN	1,0	15,00	0,05	15,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDERECO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ass.

Função: Data: 29/04/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.114
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0239 2775 5200 0187 5500 1000 0001 1416 7559 4645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240437193836 29/02/2024 12:18:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
393	ASSENTO SOFT ASTRA BRANCO	39222000	0500	5405	UN	1,0	42,50	0,15	42,50	0,00	0,00	0
1789	1154 TORNEIRA ESFERA JARDIM	84818019	0500	5405	UN	1,0	29,50	0,11	29,50	0,00	0,00	0
3349	FIO NYLON P/APAR GRAMA BRASFORT 3,0MMX10M	39169010	0102	5102	UN	2,0	15,00	0,11	30,00	0,00	0,00	0
3658	BARRA DE FERRO 4,2 12MTS	72131000	0102	5102	UN	1,0	37,50	0,14	37,50	0,00	0,00	0
280	MASSA CORRIDA PVA EUCATEX LATA 25 KG	32141020	0102	5102	UN	1,0	79,00	0,29	79,00	0,00	0,00	0
334	MASSA PLASTICA BRANCA 400GRS	32141010	0102	5102	UN	1,0	17,50	0,06	17,50	0,00	0,00	0
464	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3,5MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	10,50	0,04	10,50	0,00	0,00	0
462	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 2,5MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	9,50	0,03	9,50	0,00	0,00	0
2992	ADAPTADOR SDS P/MANDRIL 1/2 BRASFORT	84661000	0102	5102	UN	1,0	23,50	0,09	23,50	0,00	0,00	0
1281	AREIA PCT 20KG	25051000	0500	5405	UN	1,0	5,50	0,02	5,50	0,00	0,00	0
493	COND CORR DINOPLAST AM 3/4" 50M	39173290	0500	5405	UN	1,0	68,50	0,25	68,50	0,00	0,00	0
3690	AREIA MEDIA METRO	25051000	0500	5405	MT	0,5	339,00	0,62	169,50	0,00	0,00	0
3691	PEDRISCO METRO	25171000	0500	5405	MT	0,5	270,00	0,49	135,00	0,00	0,00	0
1283	CIMENTO CPII VOTORAN 25KG	25051000	0500	5405	UN	4,0	45,00	0,65	180,00	0,00	0,00	0
1044	REGUA DE PEDREIRO ALUMINIO 3M	76042100	0500	5405	UN	1,0	63,50	0,23	63,50	0,00	0,00	0
183	DESEMP CONRRUGADA AZUL 18X30	39259090	0500	5405	UN	1,0	17,50	0,06	17,50	0,00	0,00	0
1996	BROXA P/ PINTURA RETAN 18X8CM ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1,0	10,50	0,04	10,50	0,00	0,00	0
350	DISCO DIAMANTADO LISO 20X110MM	68042211	0102	5102	UN	1,0	22,00	0,08	22,00	0,00	0,00	0
387	RALO SIFONADO REDONDO BRANC R1 ASTRA	39174090	0500	5405	UN	4,0	10,50	0,17	42,00	0,00	0,00	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 32.404,00
DEBITO EM: 04/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030409
AUTENTICACAO SISBB: B.09A.1F3.7ED.899.B61

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.466/NFE	01/03/2024 14:47:46	09514AAC44AFA40A089E	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Avenida Caetano Barrella - Num: 176. Bairro: Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADM Nº 22.600/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MAQUINÁRIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 02/2024
VALOR: R$ 32.404,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 CC 99736-2

Engenharia

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32.404,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	32.404,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	972,12		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/04/2024.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,72 (18,00%)

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass. Elaine
Função: _____ Data: 01/03/24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA: 99.309-7

FAVORECIDO: GRM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
VALOR: R$ 40.000,00
DEBITO EM: 04/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030410
AUTENTICACAO SISBB: 8.E11.5D3.17A.39A.3DA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240302u48129395000153

Número da Nota	**00000154**
Data e Hora de Emissão	**02/03/2024 07:16:12**
Código de Verificação	**SQXC-8YHT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços profissionais de Controlador de acesso

Dispensa de licitação s-467/2023

Processo Administrativo n° 22.600/2023

Período de prestação do serviço: de 01/02/2024 a 29/02/2024

Fatura mensal: 40.000,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome:_____ Ass:

Função:_____ Data 04/03/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 40.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

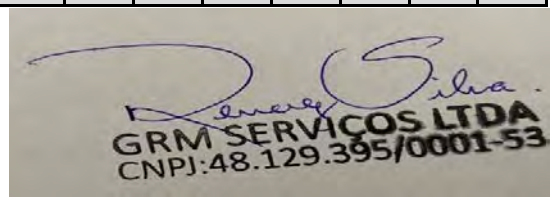
ESCALA DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024 DO PS ANTENA TABOÃO DA SERR

EFETIVO	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
IRILAN SOUZA DE MATOS	06 AS 18HS.	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
IONE SANTOS PEREIRA		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
SANDERSON BALBINO		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
LUCAS DO NASCIMENTO		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
RODRIGO MARTINS	18 AS 06HS.	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
MARIANI ANDRADE		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
PEDRO H. FERREIRA		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
ALEX ANTONIO DA SILVA		FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	06 AS 18HS.	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
ANDERSON		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
GERSON MOREIRA		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
JESSICA GOMES		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
LEANDRO ANSELMO RAMOS	18 AS 06HS.	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
KAUAN VIEIRA GARGORIANO		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
IGOR DA SILVA CALDEIRA		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA
VANESSA OLVEIRA		TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA	FOL	TRA

RA

PREFEITURA DE
TABOÃO DA SERRA

20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
TRA	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**
TRA	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**
TRA	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**
TRA	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**
TRA	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**
TRA	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**
TRA	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**
TRA	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**
FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	**FOL**	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL
FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	**FOL**	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL
FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	**FOL**	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL
FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	**FOL**	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL
FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	**FOL**	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL
FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	**FOL**	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL
FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	**FOL**	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL
FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	**FOL**	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL	**TRA**	FOL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85800000187-5 06440239202-3
	40304060462-4 16253494612-3
Data do pagamento	04/03/2024
Identificador	06046216253494612
Data de vencimento	04/03/2024
Valor Total	18.706,44

DOCUMENTO: 030411
AUTENTICACAO SISBB: D.612.A9F.003.6E7.A41

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06046216253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO

PIS/PASEP: 20430240052

Admissão: 07/03/2014

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/11/1981

Data Opcão: 07/03/2014

CTPS: 2000000/00225

Movimentação: 24/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.425,88	9.473,91	43.986,17
Depósito	0,00	354,07	757,91	17.594,46
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 18.706,44

Valor Devido pela Empresa: 18.706,44

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 17:18:27

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06046216253494612

12- Total a Recolher

18.706,44

13- Data de Validade = 04/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001875 064402392023 403040604624 162534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 17:18:27

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06046216253494612

12- Total a Recolher

18.706,44

13- Data de Validade = 04/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001875 064402392023 403040604624 162534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 65.000,00
DEBITO EM: 04/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030412
AUTENTICACAO SISBB: 9.984.400.541.4DA.C29

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

13209177NX

Nº Nota	**168**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/MAR/2024 - 17:16:04**
Competência	**03/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **INSENTO**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento:

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOAO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH 20.000,00
Auditoria e Controladoria 20.000,00
Contabilidade e Fiscal 25.000,00
SERVIÇOS DE GESTAO DE DP E RH,AUDITORIA E CONTROLADORIA ,CONTABIDADE E FISCAL.DURANTE O PERÍODO DE 01/02/2024ATÉ 29/02/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
FEV/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SAO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**65.000,00**	**2,00**	**1.300,00**	**65.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
13209177NX

Número da Nota:
168

g·e·stare·

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 29 de Fevereiro de 2024.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA – SP

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA – SP

Contrato de Gestao – S467/2023

Período: 01/02/2024 a 29/02/2024

Atividades Desenvolvidas:

1. Gestão de Departamento Pessoal e Recursos Humanos:

- Elaboração e atualização de políticas e procedimentos de RH.
- Recrutamento e seleção de novos colaboradores.
- Realização de entrevistas de emprego e avaliação de candidatos.
- Elaboração e gestão de planos de benefícios e remuneração.
- Implementação de programas de treinamento e desenvolvimento.
- Gestão de folha de pagamento e encargos sociais.
- Monitoramento do cumprimento das obrigações trabalhistas.
- Atendimento a demandas e esclarecimento de dúvidas dos funcionários.
- Manutenção e atualização de registros e arquivos do departamento.

2. Auditoria e Controladoria:

- Realização de auditorias internas para avaliar a conformidade dos processos.
- Identificação de riscos e proposição de medidas corretivas.
- Elaboração de relatórios de auditoria, destacando os pontos de melhoria.
- Análise de desempenho financeiro e operacional da organização.
- Controle e monitoramento de custos e despesas.
- Avaliação da eficácia dos controles internos.
- Colaboração na implementação de sistemas de gestão e automação de processos.
- Elaboração de relatórios financeiros, incluindo demonstrações contábeis.

gestare

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

- Análise de variações e tendências financeiras.
- Apresentação de resultados financeiros para a alta administração.
- Coordenação do processo de fechamento contábil mensal, trimestral e anual.
- Garantia do cumprimento das normas contábeis e fiscais vigentes.
- Suporte na elaboração do orçamento anual e controle de despesas.
- Interação com auditoria externa durante processos de revisão e auditoria.

3. Contabilidade e Fiscal:

- Registro e classificação de documentos contábeis.
- Conciliação de contas e análise de movimentações financeiras.
- Elaboração e entrega de obrigações fiscais, como declarações e guias de recolhimento.
- Acompanhamento da legislação tributária e atualização dos processos.
- Atendimento a fiscalizações e auditorias fiscais.
- Análise e controle de impostos e contribuições.
- Suporte na elaboração do planejamento tributário.

Conclusão: Durante o período mencionado, foram desenvolvidas atividades abrangendo a gestão de Departamento Pessoal e Recursos Humanos, auditoria e controladoria, contabilidade e fiscal. Cada área desempenhou suas responsabilidades, contribuindo para o funcionamento eficiente da organização e o cumprimento de suas obrigações legais e regulatórias. O trabalho realizado foi fundamental para garantir a integridade dos processos, a conformidade das operações e o apoio à tomada de decisões estratégicas.

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:00
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2024
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.257
VALOR TOTAL 120.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.257-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 8.02B.F4F.AD8.CC7.E06

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 148 | Emissão: 04/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**
CNPJ/CPF: **31.250.365/0001-06** Inscrição Municipal: **0000131698**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1207 - - PL1A36 Q81A - Quitaúna - 06186130**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.10 - Nutrição.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de Alimentação e Nutrição da Unidade Hospitalar Mista (Antena) na cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de Fevereiro de 2024. Deposito Bancário Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ariete C. Santos Ass.:
Função: Nutricionista Data: 05/03/24

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
120.000,00		120.000,00		3,00	3.600,00	**03/2024**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.800,00	Cofins (R$): 3.600,00	CSLL (R$): 1.200,00	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 780,00	Outros (R$):	**120.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***MDBQMKIW***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 04/03/2024 às 16:03
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

ALIMEX

A/C

AHBB- Rede Santa Casa

PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO UNIDADE MISTA

A ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, inscrita no CNPJ nº 31.250.365/0001-06, com sua sede à Rua Luiz Henrique de Oliveira, nº 1207, bairro Quitaúna, cidade de Osasco, estado de São Paulo, CEP 06186-130, neste ato representada pelo Sra. Maria Eliana Cerqueira de Almeida, portador da cédula de identidade RG nº 113.349 e do CPF nº 065.742.668-74, vem através desta solicitar comprovação dos serviços prestados na Unidade Mista Antena, que foram executados os serviços de nutrição e alimentação pela empresa nos moldes do contrato vigente, sendo este comprovado o serviço durante todo mês de fevereiro de 2024 e atendido todas as exigências e demandas da melhor maneira possível.

Refeições:

Desjejum, Almoço, merenda, Jantar e Ceia para pacientes e colaboradores.

Assinatura:

Nutricionista:

Local Taboão da Serra, 04 de março de 2024.

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

Maria Eliana C de Almeida

RESPONSÁVEL LEGAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 2.240,00
DEBITO EM: 05/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB: 5.93A.D00.02D.950.4F7

RECEBEMOS DE RTD CLINICAL EQUIP. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001186** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

RTD CLINICAL EQUIP. HOSPITALARES LTDA
Avenida Caetano Barrella, 176,
Jardim da Glória
06.763-460 - Taboão da Serra - SP
Fone (11) 2721-0178
www.rtdclinical.com.br -
comercial@rtdclinical.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001186
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0114 7182 2400 0148 5500 1000 0011 8619 4623 1147

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135240185746115 26/01/2024 09:29:13	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
675109751110		14.718.224/0001-48

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	26/01/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	26/01/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra		SP	09:29:13

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/02/2024	2.240,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
2.240,00	403,20	0,00	0,00	0,00	2.240,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	3 - Transporte Próprio por conta do Remetente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	SENSOR OXIMETRIA EPEX - ADULTO	90189099	000	5.102	PC	7,00	320,00	2.240,00	2.240,00	403,20	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
34574	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 605,02 (27,01%) Federais R$ 336,22 (15,01%) Estaduais R$ 268,80 (12,00%) . Fonte IBPT. ORÇAMENTO DESTINADO A UMTS - ANTENA COND. DE PAGTO: 28 DDL VENCIMENTO: 23/02/2024 DEP ITAU 341 AG 8846 CC 99736-2	

26/01/2024 09:29:42

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: Olain

Função: _____ Data: 04 / 03 / 24

NF-e Nº 001186 Série 1

RTD CLINICAL EQUIP. HOSPITALARES LTDA
Avenida Caetano Barrella , 176 , Jardim da Glória ,
Taboão da Serra - SP - 06.763-460
Fone 1127210178
www.rtdclinical.com.br
comercial@rtdclinical.com.br

Chave de acesso
35240114718224000148550010000011861946231147
Número de protocolo
135240185746115
Data emissão
26/01/2024

Nº	Correção	Data
1	Orcamento destinado a UMTS - AntenaContrato de Gestao S-467/2023Vencimento: 07/03/2024Dep. Itau 341 Ag 8846 C/C 99736-2	05/03/2024 11:25:43

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399006317670000000300662901016196470000021300
BENEFICIARIO:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA
NOME FANTASIA:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EM
CNPJ: 21.684.545/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EM
CNPJ: 21.684.545/0001-34
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.502
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 213,00
VALOR COBRADO 213,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5A2.0B2.FCD.90F.AEF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000012853 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL.: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012853 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0221 6845 4500 0134 5500 1000 0128 5312 0335 0727

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135240327429892 14/02/2024 17:56:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	14/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/03/2024	213,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
213,00	38,34	0,00	0,00	213,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
700062	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS - D	38089429	000	5102	UN	15	14,20	0,00	213,00	213,00	38,34	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Oliveira Assinatura:
Valeria Oliveira
Nutricionista
CRN3 - 50885
Função: Data: 16/02/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 30,84 Fed. 38,34 Est e 0,00 Mun R$ 69,18(32,48%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 332209396.1 - BIONEXO CONTRATO N S-467/2023.	

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 06/03/2024

Beneficiário

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34
AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0917 / 000063767

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
14/02/2024	12853	DM	Não	14/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
		REAL	1	

Nosso Número: 0000000006629

(=) Valor do Documento: 213,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

JUROS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

03399.00631.76700.000003.00662.901016.1.96470000021300

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 06/03/2024

Beneficiário

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34
AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0917 / 000063767

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
14/02/2024	12853	DM	Não	14/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
		REAL	1	

Nosso Número: 0000000006629

(=) Valor do Documento: 213,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

JUROS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS (NUTRIÇÃO) - SC 37178 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332209396 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 9h6m	**26/01/2024 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 18

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	**Nome:** Douglas Santos Ferreira **E-mail:** douglas_representantecomercial@outlook.com **Telefone:** (11) 98789-0696	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	**Nome:** Cotações Elpacking **E-mail:** cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	**Nome:** Andrea Zilo **E-mail:** andrea.azclean@gmail.com **Telefone:** (19) 99727-9552	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** EDNEIA FREITAS **E-mail:** edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.459,2292**	**↓ 18.21 % | R$ 324,8508**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	15,0	14,2000	213,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$14,3600 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.11% \| R$ 0,1600 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m					
3825 - Garfo plastico descartavel reforcado para refeicao	GARFO DESCARTÁVEL REFORÇADO - CX 1000	**Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,0640	192,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m					
53415 - Detergente neutro para loucas c/ 5 litros - FISPQ	LAVA LOUÇAS TRADICIONAL LARILIMP 5LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** FRASCO com 1	30,0	11,1200	333,6000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$12,0000 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.33% \| R$ 0,8800 | R$ 26,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m					
3703 - Colher Plástica Descartável Reforçada para Refeição	COLHER REFEIÇÃO KONIZ CX 1.000 UNIDADES	**Marca:** KONIZ **Embalagem:** CX com 1000	4,0	0,0573	0,2292
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$57,5700 \| Variação da Última Compra: ↓ 99.90% \| R$ 57,5127 | R$ 230,0508 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m					
3201 - Copo descartavel de 150ml ou 180ml	COPO 180ML PS 25X100 - COPOSUL	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	3,2000	640,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$3,5300 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.35% \| R$ 0,3300 | R$ 66,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m					
18793 - Colher plastica descartavel p/ sobremesa	COLHER SOBREMESA BRANCO 20X50 - GOLDENPLAST	**Marca:** GOLDENPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1000	2.000,0	0,0402	80,4000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	1	588,80
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	4	721,80
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	1	624,00
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.459,23
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	5	218,23

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
5	**17**	**3.612,0602**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)

3.612,0602	3.963,6400	351,5798 8.87% em relação a última compra

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** F - POTE 100ml PP C/100 ALTACOPPO **Marca:** ALTACOPPO **Embalagem:** 1 com 100	6.000,0	0,0408	244,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** POTE 100 ML COPOZAN TRANSP PCT C/100 **Marca:** COPOZAN **Embalagem:** PACOTE com 1	6.000,0	4,0000	24.000,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	6.000,0	4,6300	27.780,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	**Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ**	**Galao**	**15.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca:
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **14,3600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	15,0	14,2000	213,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h34m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO PERA ALUMINIUM GOPABO 5 LTS **Marca:** GOPABO **Embalagem:** GALÃO 5 LITROS com 1	15,0	14,6300	219,4500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	17,9000	268,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** LIMPA ALUMINIO 05L - POTI QUIMICA **Marca:** POTI QUIMICA **Embalagem:** Unitário com 1	15,0	20,6400	309,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIMPA ALUMINIO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	15,0	22,6100	339,1500	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** INDALUB LUBRIFICANTE INIBIDOR DE CORROSAO GALAO 5000ml **Marca:** indalabor **Embalagem:** 5000ml com 4	15,0	105,5800	1.583,7000	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080708270271812411700003996490000111250
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.503
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.112,50
VALOR COBRADO 1.112,50
==========
NR.AUTENTICACAO C.24F.B3B.71E.EE1.E6E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 55.528
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3124.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0555.2810.1465.7704

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
131245807758521 - 07/02/2024 15:38:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230	07/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(016)3374-8438	SP		15:37:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
55528/1 - 08/03/24 - 1112,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.112,50	96,70	0,00	0,00	1.112,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,3160	0,3160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2650 30042059	CEFAZOLINA IV/IM 1G Gen PO LIOF CX50FA BIOCHIMICO Princípio Ativo: CEFAZOLINA Lote: 010063 - 31/12/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	500 6108	CX	3,0000	217,5	0,0000	652,50	652,50	78,30	0,00	12,00	0,00
3347 30049099	HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/IV 20MG 0,2ML SER. C/ DISP SEG CX10 CRISTALIA Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA Modelo: HOSPITALAR Lote: A1F3009A - 20/09/2024 Qtde: 4.00	200 6108	CX	4,0000	115	0,0000	460,00	460,00	18,40	0,00	4,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: TONÁRIO Ass.:
Função: AUX. FARMÁCIA Data: 14/02/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 333182396 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 / Numero do Pedido BELIVE 56287 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 460,00/ ICMS Destino: R$ 64,40 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/24117-0	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			000/708270-	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
08/03/2024	55528/1NFE6	RS	1.112,50	

Recebi(emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 08/03/2024

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/02/2024	55528/1NFE6	DP	N	07/02/2024

Nosso Número: 000/708270-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	RS	x	=

Valor do Documento: 1.112,50

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 22.25

Após o vencimento cobrar juros de R$ 3,71

Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00005529
CGC: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 07082.702718 12411.700003 9 96490000111250

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 08/03/2024

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/02/2024	55528/1NFE6	DP	N	07/02/2024

Nosso Número: 000/708270-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	RS	x	=

Valor do Documento: 1.112,50

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 22.25

Após o vencimento cobrar juros de R$ 3,71

Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00005529
CGC: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/02/2024 11:12

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 37451 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

ID:333182396 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/02/2024 às 15h26m	**05/02/2024 às 13h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112763	**Sulfato Ferroso 190 mg (equivalente a 60mg de ferro)**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**05/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **OSORIO DE MORAE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,0486**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SULFATO FERROSO 60MG - OSORIO **Marca:** SULFATO FERROSO 60MG - OSORIO **Embalagem:** 2500	500,0	0,0600	30,0000	
Comentário: .					
Heal Pharma Distribuidora Ltda	**Item:** FERRO **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** 100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30 com 1	500,0	0,7700	385,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	**CeFAZolina sodica 1 g po liofilizado**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **AUROBINDO PHARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7211**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - CX COM 20UN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9899**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,5300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	3,8381	191,9050	
Comentário: CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN BIOCHIMICO					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SÓD. IM/IV 1G F/A CX50 (CEFAZOLINA SODICA 1G IM/IV) - AUROBINDO PHARMA / GO **Marca:** CEFAZOLINA SÓD. IM/IV 1G F/A CX50 (CEFAZOLINA SODICA 1G IM/IV) - AUROBINDO PHARMA / GO **Embalagem:** 50	50,0	4,1200	206,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	4,1900	209,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CEFAZOLINA 1G CX / 50 FRASCO GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** CEFAZOLINA 1G CX / 50 FRASCO GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 50	50,0	4,3000	215,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO INJ - CEFAZOLINA SODICA - BIOCHIMICO **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO INJ - CEFAZOLINA SODICA - BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	4,3236	216,1800	
Comentário: Validade do Produto: 30/10/25					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS com 50	50,0	4,3500	217,5000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS com 50	150,0	4,3500	652,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2024 ás 11h11m. **Justificativa:** Prazo de pagamento não atende a instituição					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1 G PO SOL INJ CX 50 FA **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS com 50	50,0	4,3550	217,7500	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 50	50,0	4,3696	218,4800	
MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	**Item:** FAZOLON **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	50,0	4,3880	219,4000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CEFAZOLINA 1G C/50 INJ F/A (N) - ABL-ABL-CAIXA **Marca:** CEFAZOLINA 1G C/50 INJ F/A (N) - ABL-ABL-CAIXA **Embalagem:** 50	50,0	4,4326	221,6300	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G IM/IV S/D - FAZOLON / BLAU **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1G IM/IV S/D - FAZOLON / BLAU **Embalagem:** 20	50,0	4,4700	223,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 50	50,0	4,5500	227,5000	
Comentário: 14407 - CEFAZOLINA 1G 50 FRASCO AMPOLA GEN EV/IM-ABL					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO INJ CX C/50 FA - GENERICO - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO INJ CX C/50 FA - GENERICO - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Embalagem:** 50	50,0	4,5629	228,1450	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CEFAZOLINA 1G F/A S/ DIL FRESENIUS **Marca:** CEFAZOLINA 1G F/A S/ DIL FRESENIUS **Embalagem:** 50	50,0	4,7918	239,5900	
Comentário: PRODUTO EM PROMO??O. ESTOQUE LIMITADO.					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	4,8300	241,5000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CEFAZOLINA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL **Marca:** CEFAZOLINA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL **Embalagem:** 50	50,0	5,2500	262,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G C/50F-A S/DIL GEN **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS com 50	50,0	6,4977	324,8850	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** KEFAZOL 1G (CEFAZOLINA) - ABL **Marca:** KEFAZOL 1G (CEFAZOLINA) - ABL **Embalagem:** 50	50,0	6,7500	337,5000	
Comentário: .					
Heal Pharma Distribuidora Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML com 1	50,0	8,4000	420,0000	

Cotação 333182396 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/02/2024 às 15h26m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66715	Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EUROFARMA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,0733**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) CX COM 10UN - MYLAN - ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - CX COM 10UN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **11,9258**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 20MG/0,2ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 10AMP CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 20MG/0,2ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 10AMP CRISTALIA - 20 - Caixa - Solução Injetavel - CRISTALIA Caixa com 10	40,0	11,5000	460,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/02/2024 ás 11h11m.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 6 SER SC/IV EUROFARMA VERSA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** VERSA 100MG/ML (20MG) IV/SUBC SOL INJ 0,2ML CT C/ 6 SER+SIST SEG - Similar - SOLUÇÃO INJETÁVEL - EUROFARMA com 2	20,0	12,0733	241,4660	
Comentário: ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 6 SER SC/IV EUROFARMA VERSA					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	12,3500	247,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MYLAN - ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - CX COM 10UN **Marca:** MYLAN - ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	20,0	13,0884	261,7680	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) CX COM 10UN					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Enoxaparina (heparinox) 20mg C/10 Ser 0,2ml Disp Seg - iv / sc **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	13,2000	264,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	13,2945	265,8900	
Comentário: 32595 - HEPTRIS 20MG 10 SERINGAS (IV/SC)-MYLAN					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA HEPARINOX 20MG/0,2ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** ENOXAPARINA HEPARINOX 20MG/0,2ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	20,0	13,4211	268,4220	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	13,7745	275,4900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CUTENOX 20MG CX C/10SE X 0,2ML C/DISPOSITIVO **Marca:** MYLAN **Embalagem:** Seringa com 10	20,0	14,1768	283,5360	
MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS	**Item:** NOXX **Marca:** BLAU **Embalagem:** 80 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA com 10	20,0	14,4400	288,8000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 20MG/0,2ML CX C/10 SYR IV/SC - MYLAN - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 20MG/0,2ML CX C/10 SYR IV/SC - MYLAN - MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	15,3000	306,0000	
4 Bio Medicamentos S A	**Item:** SANOFI-AVENTIS **Marca:** SANOFI-AVENTIS **Embalagem:** 10	20,0	16,9200	338,4000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ENOXAPARINA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SR - ENOXAPARINA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SR ACHE **Marca:** ENOXAPARINA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SR - ENOXAPARINA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SR ACHE **Embalagem:** 10	20,0	20,5500	411,0000	
Comentário: ENOXAPARINA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SR VOLARE ACHE ENOXAPARINA 20 MG 0,2ML SOL INJ CX C 10 SR + SIST SEG CX C\ 10 SR VOLARE ACHE A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO ? INFERIOR A 01 ANO.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML SER S/TR IV/SUBCUTANEA (HEPTRIS) - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML SER S/TR IV/SUBCUTANEA (HEPTRIS) - MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	20,8394	416,7880	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ENOXAPARINA SD 20MG - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SD 20MG - MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	21,2000	424,0000	
Comentário: .					
Heal Pharma Distribuidora Ltda	**Item:** ENOXANORTH **Marca:** LIA **Embalagem:** 10 JERINGA PRELLENADA POR 20 MG / 0.2 ML com 1	20,0	25,3000	506,0000	
Drogaria Nova Esperança Eireli	**Item:** CLEXANE **Marca:** SANOFI/GENZYME **Embalagem:** 10	20,0	31,5000	630,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** VERSA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Seringa com 2	20,0	32,4400	648,8000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CLEXANE 20MG 2SER 0,2ML *M* (COTACAO) -- SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CLEXANE 20mg 2ser 0,2ml *M* (COTACAO) -- SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 2	20,0	41,7800	835,6000	
Comentário: CLEXANE 20mg 2ser 0,2ml *M* (COTACAO)					

Cotação 333182396 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/02/2024 às 15h26m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	07/02/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO ? AN?LISE DE CR?DITO.					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/02/2025	30 ddl	950,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME 09.615.457/0001-85	Usuario Ws Sodrogas (62) 3282-6525 alan@sodrogas.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	a vista	800,0000
Obs.: ***ATEN??O*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRI??O DO ITEM. *SUJEITO A AN?LISE DE CR?DITO* Nosso hor?rio de corte encerra ?s 16:00 horas, Para regi?es do Norte e Nordeste as 13:00 horas. Ap?s esse hor?rio pedido ser? faturado no pr?ximo dia ?til. Favor deixar e-mail e telefone para contato no pedido 11 3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659 -					
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	ws_pontamed_pr (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/02/2024	28 ddl	3.000,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	07/02/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVA??ES COTADAS.||ESTOQUE SUJEITO A ALTERA??O, N?O FRACIONAMOS MERCADORIAS.||**********QUALIFICA??O GAFO.**********||CADASTRO SUJEITO A AN?LISE DE CR?DITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO AP?S AN?LISE.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||MEDICAMENTOS TERMOL?BEIS TER? QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIR?METRO.||||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM||PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO N?O SER?O RESGATADOS.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDI??O DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||||**********HOR?RIO CORTE 16 HORAS**********||HOR?RIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS					
Uni Hospitalar Ltda 07.484.373/0001-24	Usuario_ws Uni Hospitalar Ltda (81) 3472-7200 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	09/02/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DO ESTOQUE/ANALISE DE CRÉDITO.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Rosa Vilmes (19) 3522-5800 rosa.vilmes@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	21 ddl	500,0000
Imperio Pharma Medicamentos Ltda 43.595.813/0001-84	ws_imperiopharma_rj imperiopharmamedicamentos@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	21 ddl	2.500,0000
Obs.: * PROPOSTA SUJEITA A VALIDACAO DE ESTOQUE E PRECO / * FORMA DE PAGTO NEGOCIAVEL E SUJEITO A ANALISE DE CREDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MINIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR POR PRODUTO (MATERIAIS: R$ 3.500,00 - MEDICAMENTOS: R$ 2.500,00) / * RESPOSTA AUTOMÁTICA [Vendedor: MATHEUS SCALI - E-mail: comercial01@imperiopharma.com.br - Telefone: 24992432033]					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 30.450.392/0001-51	Usuario_ws Kairos Hospitalar (19) 3871-7228 vendas01@kairoshospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	30 ddl	900,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR [Vendedor: GABRIELA - E-mail: gabriela@kairoshospitalar.com.br - Telefone: 19 38717228]					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Webservice Medilar Rs cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: : vendas06@medlive.com.br / Whatsapp +55 51 9631-1546 ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro e de estoque. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Condi??o de pagamento pode ser negociada! HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE AT? QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda 30.461.442/0004-49	Usuario Ws Precision (16) 3482-2500 coordenacao@precisionhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	21 ddl	500,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	28 ddl	550,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Caro Cliente. As cota??es s?o respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento ? feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cota??o no in?cio do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restri??es financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	28 ddl	800,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR [Vendedor: FELIPE VENTURA - E-mail: vendas9@astrafarma.com.br - Telefone: 35992716514]					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - TERMO : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	21 ddl	500,0000
4 Bio Medicamentos S A 07.015.691/0006-50	Usuario Ws 4bio (63) 3217-4352 albarbosa@4bio.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	07/02/2024	30 ddl	800,0000
Obs.: CENTRAL DE ATENDIMENTO TEL 11 3508 2933 RAMAL 604 WHATSAPP (11) 94474 8503||E MAIL: PORTAISPJ@4BIO.COM.BR; ||MEDICAMENTOS REFRIGERADOS ENVIAMOS DE SEGUNDA A QUARTA FEIRA||**SUJEITO AN?LISE DE CR?DITO ** VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS					
Heal Pharma Distribuidora Ltda 36.811.030/0001-25	ANDERSON SANTOS (11) 9720-6787 healpharmadh@healpharma.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	02/02/2024	30/42/54 ddl	1.300,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	30 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: CAROLINA DOS SANTOS DE JESUS - E-mail: vendas3@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454]					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Patricia Azevedo (19) 3256-0500 vendas4@belivemedical.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	02/02/2024	21 ddl	1.000,0000
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	09/02/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Pedidos abaixo do minimo sera cobrado frete de 35,00 - Horario de corte para pedidos: De segunda a sexta ate as 17:00 horas. Apos este horario sera considerado proximo dia util					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/02/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: Marcela Silva - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 (CONDI??O DE PAGAMENTO A AVALIAR)					
Drogaria Nova Esperança Eireli 43.575.877/0001-13	RENATO DOMINGOS (11) 3990-5072 rdomingos@drogarianovaesperanca.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	02/02/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: Responsável Pela Cotação: RENATO DOMINGOS Contato direto: (11) 3990-5072 FIXO/(WhatsApp) / e-mail: rdomingos@drogarianovaesperanca.com.br Horário de atendimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira dás 08h00AM às 17hPM. Pontuação importante, estamos faturando nossos pedidos no CNPJ 43.575.877/0001-13 Matriz, com isso as cotações referentes ao CNPJ 43.575.877/0004-66 serão faturadas no CNPJ da nossa matriz! Informações a serem seguida abaixo: - Medicamentos Refrigerados, são enviados em dias específicos da semana (consultas os dias para que não haja atraso na programação do hospital), favor verificar liberação mediante a sua região, não aceitamos devolução de Medicamentos Refrigerados (TERMOLABIL), desta forma, recomendamos a conferência da mercadoria no ato da entrega; - Para cadastro de clientes novos, Informamos que o limite de crédito e estoque dos produtos serão confirmados após a geração do pedido, passando por cadastro jurídico (análise de documentações e de crédito).; - Para cliente já cadastrados, será verificado limite de crédito e análise de documentações para atualizações; - Não efetuamos acordos comercias; - Não efetuamos entrega programadas, devido a nossa rotatividade de itens em estoque a um grande risco de ruptura do item e ao não atendimento a entrega programada! - Caso tenha dúvidas entrar em contato para sanarmos as dúvidas e chegarmos a um acordo na negociação do pedido. - IMPRESSENDÍVELMENTE SEGUIR NOSSO FATURAMENTO MÍNIMO!					
MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS 27.201.054/0001-71	Cristiane Junqueira (11) 4427-7262 vendas3@medmaisdistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** fob	02/02/2024	a vista	1.000,0000
Obs.: PARA FRETE CIF MINIMO DE FATURAMENTO R$1.000,0000 CONTATO (11) 9421211-76 LAISA					
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	12/02/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.					

Cotação 333182396 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/02/2024 às 15h26m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	2	1.112,5000

Total Confirmado
R$ 1.112,5000

Cotação 333182396 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/02/2024 às 15h26m

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.112,5000**	**↑6.86 % | R$ 71,4030**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66683 - CeFAZolina sodica 1 g po liofilizado	CEFAZOLINA SODICA	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS com 50	150,0	4,3500	652,5000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$3,7211 \| Variação da Última Compra: ↑16.9% \| R$ 0,6289 | R$ 94,3350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2024 às 11h11m **Justificativa:** Prazo de pagamento não atende a instituição					
66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 20MG/0,2ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 10AMP CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** HEPARINOX (enoxaparina sódica) SC/IV 20MG/0,2ML ser. Pre ench. C/ Disp. Seg. CX 10AMP CRISTALIA - 20 - Caixa - Solução Injetavel - CRISTALIA Caixa com 10	40,0	11,5000	460,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$12,0733 \| Variação da Última Compra: ↓4.75% \| R$ 0,5733 | R$ 22,9320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/02/2024 às 11h11m					

Cotação 333182396 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/02/2024 às 15h26m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080016528480379871790006896490000148000
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 24.579.469/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 24.579.469/0001-95
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.504
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.480,00
VALOR COBRADO 1.480,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.CC4.2F7.214.146.751
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND		NF-e Nº 000.014.057 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA

RUA GALEAO, 2
GALPAOGALPAO
JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA
BARUERI/SP
TEL/FAX: (11) 4198-6858
CEP: 06408050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.057
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0224 5794 6900 0195 5500 0000 0140 5719 8686 2376

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240299428174 - 2024-02-09T15:53:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
206699258110		24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	09/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	09/02/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP		15:53:35

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	08/03/2024	1.480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.480,00	266,40	0,00	0,00	1.480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,06	1.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
100					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
2858	DISPENSER P/SAB ESPUMA BCA P/REFIL EXACCTA E-DSES175 TRILHA	39229000	000	5102	UN	20,0000	35,600000	712,00	712,00	128,16	0,00	18,00	0,00	232,68
3553	SABONETE ESPUMA 800ML E.DOCE REFIL C/VALVULA EXACCTA	34013000	000	5102	UN	80,0000	9,600000	768,00	768,00	138,24	0,00	18,00	0,00	288,38

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783 230 CONTRATO N S 4672023.

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: Coordenadora Data: 15/02/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos piscofins: Lei nº 13.0972015, Art 14, lei nº 9.718 98, Art 5; lei nº 10.1472000, Art 1, inciso I, alinea "a" e Lei nº 1 2.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII Trib aprox R$: 254,66 Federal, 266,40 Estadual e 0,00 Municipal - Fo nte: IBPT B357E1 Pedido Cliente: 332205696.1; Observações destinadas ao Fisco:	

alpha
DISTRIBUIDORA

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 24.579.469/0001-95 **RUA GALEAO, 2 GALPAO A - VILA MORELLATO** **Barueri/SP - CEP: 06408-050**	**4807/98717-9**	**08/03/2024**
	Número do Documento **14057-1**	Nosso Número **DM/00001652-8**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	(=) Valor do Documento **1.480,00**	(-) Desconto / Abatimento **0,00**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(+) Outros Acréscimos **0,00**	(=) Valor Cobrado **1.480,00**

Demonstrativo:

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Juros.....: 4,80% ao mês - (R$ 2,37 ao dia)
Multa.... : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO SERÁ ENVIADO A CARTÓRIO.

Flext Softwares

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00165.284803 79871.790006 8 96490000148000

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					**08/03/2024**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 24.579.469/0001-95					**4807/98717-9**
Data Documento **09/02/202[illegible]**	Número do Documento **14057-1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **09/02/2024**	Nosso Número **DM/00001652-8**
Uso do Banco	Carteira **DM**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.480,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Juros.....: 4,80% ao mês - (R$ 2,37 ao dia)
Multa.... : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO SERÁ ENVIADO A CARTÓRIO.

(-) Descontos: 0,00
(+) Mora / Multa
(+) Acréscimos: 0,00
(=) Vl Cobrado: 1.480,00

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra SP 06783-230
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica (V:2.0)

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h33m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	15,0	24,4050	366,0750	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO LIXO AZUL 100 LITROS COM 100UND **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	15,0	30,0000	450,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	30,0000	450,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	30,8900	463,3500	
Amade Comercio de Produtos de Limpeza Eireli	**Item:** SACO DE LIXO 100 LTS AZUL C/100 75 X 85 X 1415 X 0,24 PDVN (09336) **Marca:** PDVN **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	39,9000	598,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 100 AZUL **Marca:** TONOVALE **Embalagem:** PC com 100	15,0	47,0000	705,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 200L C/100 P6 **Marca:** NACIONAL/LIX **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	60,3100	904,6500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112922	**Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca:
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **31,5900**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca:
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **31,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER SABONETE LIQUIDO/ALCOOL GEL C/ RESERVATORIO BR/CZ NEW CLASSIC **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,8000	416,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** SABONETEIRA PLASTICA P/REFIL **Marca:** TRILHA **Embalagem:** PC com 1	20,0	23,0000	460,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE SABONETE TRILHA ESPUMA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	25,7000	514,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DISPENSER P/ ALCOOL/SAB. SPRAY 600ml BR/BR C/VALV. - PLESTIN SR0601SP **Marca:** PLESTIN **Embalagem:** Unidade com 1	20,0	33,2900	665,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DISPENSER SABONETE ESPUMA TRILHA EXACCTA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	35,6000	712,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h33m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	36,0700	721,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETEIRA COMBINADA TRILHA LINHA SUST **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	20,0	37,0000	740,0000	
Amade Comercio de Produtos de Limpeza Eireli	**Item:** SABONETEIRA MINI BRANCA P/ ALCOOL ESPUMA E-DMSVE026 TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	38,5000	770,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	**Item:** DISPENSER SABONETE ESPUMA VÁVULA ESPUMA EXACCTA 500ML **Marca:** TRILHA INDÚSTRIA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	54,7500	1.095,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101912	**Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm**	**Unidade**	**15.0**

Últimas compras

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO P/LIXO 100LT **Marca:** Não informado **Embalagem:** pacote com 1	60,0	35,9000	2.154,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 100 LTS P5 **Marca:** SAQUITEL **Embalagem:** PC com 1	60,0	37,5000	2.250,0000	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	**Item:** SACO PARA LIXO 100 LITROS PRETO 100 UN **Marca:** COLLUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 100	60,0	37,6000	2.256,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO ROLO 90X100 VALBAGS 1X25 UN **Marca:** VALBAGS **Embalagem:** ROLO com 1	60,0	47,0400	2.822,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113495	**Sabonete Espuma Refil 800ml Exaccta Plus Trilha**	**Unidade**	**80.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca:
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **9,6000**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca:
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **9,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE REFIL ESPUMA 500 ML **Marca:** AUDAX **Embalagem:** UNITARIO com 1	80,0	7,7000	616,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SABONETE ESPUMA 800 ML (REFIL) **Marca:** EDUMAX **Embalagem:** CAIXA com 1	80,0	8,6000	688,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE REFIL 700ML ESPUMA PREMISSE ERVA DOCE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	80,0	9,0700	725,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	80,0	9,6000	768,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h33m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Amade Comercio de Produtos de Limpeza Eireli	**Item:** SABONETE ESPUMA ERVA DOCE PLUS REFIL 800 ML E-800EDEP TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 800 ML com 1	80,0	9,7000	776,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS (HOTELARIA) - SC 37114/37120 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332205696 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 8h47m	**26/01/2024 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 8 | Participantes da cotação: 21

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	**Nome:** Douglas Santos Ferreira **E-mail:** douglas_representantecomercial@outlook.com **Telefone:** (11) 98789-0696	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me 24.579.469/0001-95	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo@alphadistribuidora.com.br **Telefone:** (11) 3599-1797	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	**Nome:** Andrea Zilo **E-mail:** andrea.azclean@gmail.com **Telefone:** (19) 99727-9552	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** malu@cleanpelpapeis.com.br **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** EDNEIA FREITAS **E-mail:** edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	**Nome:** Marli almeida Novais **E-mail:** marli@columbiasupri.com.br **Telefone:** (11) 2146-9331	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	**Nome:** Cotações Elpacking **E-mail:** cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.480,0000**	**↑5.73 % | R$ 80,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112922 - Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	DISPENSER SABONETE ESPUMA TRILHA EXACCTA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	35,6000	712,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$31,5900 \| Variação da Última Compra: ↑12.69% \| R$ 4,0100 | R$ 80,2000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113495 - Sabonete Espuma Refil 800ml Exaccta Plus Trilha	SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	80,0	9,6000	768,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.80.00 | Preço R$9,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h33m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	1	104,76
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	4	2.021,25
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	2	1.480,00
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	1	1.350,00
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	2	6.624,00
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	2	1.668,28
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	1	588,00
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	3	1.988,55

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
8	**16**	**15.824,8400**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
15.824,8400	**17.873,6750**	**2.048,8350**
		11.46% em relação a última compra

CNPJ: 24.579.469/0001-95	**CCe** CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
	Chave de Acesso da NFe 35240224579469000195550000000140571986862376

Número da Nota Fiscal	Série	Modelo	Mês / Ano Emissão
14057	000	55	02/24

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência	Orgão
135240387768049	22/02/2024 15:21:01	1	35

Correção:
CONTRATO GESTAO : S-467/2023

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000036958369301047496470000065189
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.505
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 651,89
VALOR COBRADO 651,89
==========
NR.AUTENTICACAO 4.FA4.ACD.0E0.5FD.09F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 619278
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6192 7810 0055 3123

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240283822571 07/02/2024 21:32:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	07/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	08 FEV. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 06/03/2024 651,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
651,89	117,34	0,00	0,00	651,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	651,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			16,60	16,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12223	AG.DESC.40 X 12 C/100-LABOR IMPORT LT 080-52022 (107) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 08052022, Qtde: 107 ,Data Fab: 01/05/-2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	200	5102	CX	107	5,1500	551,05	551,05	99,19	0,00	18,00	0,00
30579	FILME TRANSPARENTE S/COMPR.8.5X11.5 C/FENESTRA C/100-PROCARE LT 15F21 (1) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 15F21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/20-26)	30051020	200	5102	CX	1	100,8400	100,84	100,84	18,15		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 ID 332834850/333784667||#R13P22V4 ||
Pedido: 616938
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROMÁRIO Ass.: _____
Função: AUX. FARMÁCIA Data: 08/02/24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	AGULHA DE ASPIRAÇÃO (PONTA ROMBA) 40X1,2MM (18G 1 1/2)	Unidade	23000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 MM ESTERIL DESCARTAVEL **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 40X12MM SHANDONG WEIGAO 100 UNIDADES 80094, AGULHA HIPODERMICA 40X12MM SHANDONG WEIGAO 100 UNIDADES 80094, LABOR IMPORT **Embalagem:** CX com 100	23.000,0	0,0515	1.184,5000	Confirmado
Comentário: 12223 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-LABOR IMPORT					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LABOR IMPORT - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** LABOR IMPORT - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	23.000,0	0,0550	1.265,0000	
Comentário: AGULHA 40 X 12 DESC (I) CX COM 100UN					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 - SR **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 - SR **Embalagem:** 100	23.000,0	0,0600	1.380,0000	
Comentário: .					
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AGULHA DE ASPIRAÇAO 18G*1 1/2 - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Agulha de Aspiraçao 18G*1 1/2 - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	23.000,0	0,1500	3.450,0000	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 100	23.000,0	0,1900	4.370,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2028 - AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	23.000,0	0,1980	4.554,0000	

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
33	--	**R$ 15.901,6637**	**↓7.17 % | R$ 1.228,8882**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	30,0	2,5073	75,2190
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$0,9063 \| Variação da Última Compra: ↑176.65% \| R$ 1,6010 | R$ 48,0300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1155 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	30,0	2,5073	75,2190
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$2,4134 \| Variação da Última Compra: ↑3.89% \| R$ 0,0939 | R$ 2,8170 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	15,0	0,5100	7,6500
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$0,5350 \| Variação da Última Compra: ↓4.67% \| R$ 0,0250 | R$ 0,3750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5179	10,3580
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5140 \| Variação da Última Compra: ↑0.76% \| R$ 0,0039 | R$ 0,0780 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5079	10,1580
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5020 \| Variação da Última Compra: ↑1.18% \| R$ 0,0059 | R$ 0,1180 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1094 - Sonda Plástica p/ Aspiração nº 12	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	180,0	0,6000	108,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.180.00 | Preço R$0,6100 \| Variação da Última Compra: ↓1.64% \| R$ 0,0100 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	50,0	2,0400	102,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0688 \| Variação da Última Compra: ↓1.39% \| R$ 0,0288 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
62883 - Seringa Descartável 5 ml Com Dispositivo de Segurança	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	6.500,0	0,1100	715,0000
***Referência:** 05/01/2024 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,2600 \| Variação da Última Compra: ↓57.69% \| R$ 0,1500 | R$ 975,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
58413 - Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR	**Marca:** sr **Embalagem:** CAIXA com 500	2.500,0	0,0911	227,7500
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,1355 \| Variação da Última Compra: ↓32.77% \| R$ 0,0444 | R$ 111,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML SLIP C/100 DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,1840	1.656,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,1891 \| Variação da Última Compra:↓2.70% \| R$ 0,0051 | R$ 45,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque do produto					
3574 - Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0880	132,0000
***Referência:** 16/01/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0892 \| Variação da Última Compra:↓1.35% \| R$ 0,0012 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113499 - Sapatilha Propé descartáveis	ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	200,0	0,0508	10,1600
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0508 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	LAVIE	**Marca:** LAVIE **Embalagem:** 50	2.000,0	0,0600	120,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0596 \| Variação da Última Compra:↑0.67% \| R$ 0,0004 | R$ 0,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	40,0	11,3100	452,4000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$11,1100 \| Variação da Última Compra:↑1.8% \| R$ 0,2000 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	55,0	7,5699	416,3445
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.55.00 | Preço R$7,5699 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	50,0	7,0200	351,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$7,0200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO M C/10-BLU	**Marca:** FIRST IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 10	570,0	8,2000	4.674,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.570.00 | Preço R$8,3500 \| Variação da Última Compra:↓1.80% \| R$ 0,1500 | R$ 85,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN	**Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	150,0	5,1675	775,1250
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$5,2000 \| Variação da Última Compra:↓0.62% \| R$ 0,0325 | R$ 4,8750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	144,0	1,9900	286,5600
***Referência:** 11/01/2024 - Qtd.144.00 | Preço R$1,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	132,0	3,3300	439,5600
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.132.00 | Preço R$3,4377 \| Variação da Última Compra:↓3.13% \| R$ 0,1077 | R$ 14,2164 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
113664 - FILTRO BACTERIANO HEPA C/ TRAQUEIA – VENTILAÇÃO MECÂNICA	SCAVMEDICAL	**Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** 1	15,0	8,8500	132,7500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	800,0	0,5600	448,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.800.00 | Preço R$0,5600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	**Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.700,0	0,0461	78,3700
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1700.00 | Preço R$0,0461 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE BRANCO C/500-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 500	15.000,0	0,0213	319,5000
***Referência:** 11/01/2024 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,0213 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00	**Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	30,0	8,7913	263,7390
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$8,7247 \| Variação da Última Compra: ↑0.76% \| R$ 0,0666 | R$ 1,9980 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml	RIOQUIMICA HOSPITALAR	**Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	330,0	2,1400	706,2000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.330.00 | Preço R$2,0996 \| Variação da Última Compra: ↑1.92% \| R$ 0,0404 | R$ 13,3320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINE ALCOOLICA 5%	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	240,0	1,6567	397,6080
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$1,6394 \| Variação da Última Compra: ↑1.06% \| R$ 0,0173 | R$ 4,1520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
56335 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado e reforcado	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	140,0	4,2500	595,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.140.00 | Preço R$4,2900 \| Variação da Última Compra: ↓0.93% \| R$ 0,0400 | R$ 5,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
250 - Atadura de rayon 07 cm x 5 m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	15,0	4,1900	62,8500
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$4,2000 \| Variação da Última Compra: ↓0.24% \| R$ 0,0100 | R$ 0,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
66773 - alcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ	SULMAR	**Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	48,0	4,5384	217,8432
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$5,9000 \| Variação da Última Compra: ↓23.08% \| R$ 1,3616 | R$ 65,3568 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
51893 - AGULHA DE ASPIRAÇÃO (PONTA ROMBA) 40X1,2MM (18G 1 1/2)	AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 MM ESTERIL DESCARTAVEL	**Marca:** AGULHA HIPODERMICA 40X12MM SHANDONG WEIGAO 100 UNIDADES 80094, AGULHA HIPODERMICA 40X12MM SHANDONG WEIGAO 100 UNIDADES 80094, LABOR IMPORT **Embalagem:** CX com 100	23.000,0	0,0515	1.184,5000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.23000.00 | Preço R$0,0515 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30 x 08 com dispositivo de segurança	INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** 100	4.000,0	0,1915	766,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 04/01/2024 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1915 \| Variação da ÚItima Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m __Justificativa:__ Respondeu incorretamente o item cotado					
31 - Agulha hipodermica descartavel 13 x 4,5 insulina	AGULHA HIPODERMICA 13 X 4,5 MM ESTERIL DESCARTAVEL	__Marca:__ SALDANHA RODRIGUES __Embalagem:__ UN com 1	1.600,0	0,0530	84,8000
*__Referência:__ 04/01/2024 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da ÚItima Compra: ↑6% \| R$ 0,0030 | R$ 4,8000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/02/2024 10:30

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 38224 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

ID:333784667 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
06/02/2024 às 11h6m	**06/02/2024 às 15h4m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR O NUMERO DO CONTRATO DE GESTAO NA NOTA FISCAL - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113412	CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 100	100,0	1,0084	100,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/02/2024 ás 16h55m.					
Comentário: 30579 - FILME TRANSPARENTE S/COMPR.8.5X11.5 C/FENESTRA C/100-PROCARE					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** CURATIVO IV TRANSP. FEN. C/ B. 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAPLAST **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** CX com 1	50,0	1,8384	91,9200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CRAL **Marca:** CRAL **Embalagem:** UNIDADE com 50	50,0	2,8900	144,5000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** CURATIVO TEGADERM 8,5X11,5CM FIXADOR CATETER 50UNID ADVANCED 1685, 3M BRASIL **Marca:** 3M COMPANY **Embalagem:** CX com 50	50,0	26,0000	1.300,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 8,5X11,5 C/50UN 1685 HB004183248 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	27,2319	1.361,5950	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FILME TRANSP TEGADERM 8,9X11,5 3M 1655 IV (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FILME TRANSP TEGADERM 8,9X11,5 3M 1655 IV (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	50,0	29,5271	1.476,3550	
Comentário: ESTOQUE ROTATIVO **					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CURATIVO TEGADERM **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 50	50,0	43,0100	2.150,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 25	50,0	82,0000	4.100,0000	
Comentário: Validade: 07/04/2025 - CURATIVO TEGADERM IV CHG 1657R 8,5CM X 11,5CM UNIDADE - 3M					

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Paulo Carneiro de Lucena -Me 59.250.290/0001-74	Paulo Carneiro de Lucena financeiro@novaopcaohospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	06/02/2024	21 ddl	500,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	09/02/2024	28 ddl	550,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	09/02/2024	28 ddl	700,0000
Obs.: EDILENE					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP 17.441.839/0001-68	Renan Santos (16) 3877-4913 vendas@bmghospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	06/02/2024	21 ddl	800,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	09/02/2024	21 ddl	500,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/02/2024	30 ddl	300,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	09/02/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: Bryan Laurindo 2 - E-mail: solicitacoes@resolutecenter.com.br]					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	Web Service Cirúrgica Fernandes (11) 4152-0500 informatica1@cfernandes.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	09/02/2024	30 ddl	500,0000

Obs.: COTACAO ENVIADA POR ALFREDO GONCALVES . SUJEITO A ANALISE DE CREDITO, CASO O CADASTRO ESTEJA INATIVO . EM CASO DE DUVIDAS, ENTRAR EM CONTATO PELO NUMERO FIXO (11) 41520500, WHATSAPP (11) 998780584 OU EMAIL ALFREDO@CFERNANDES.COM.BR O pagamento do pedido devera ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. A cobranca sera enviada por boleto bancrio ao endereco informado. Em caso de adesao ao sistema DDA, o banco nao enviara qualquer cobranca ou boleto impresso, eles estarao dispon?veis eletronicamente em seu banco pela internet. Protesto apos 3 dias de vencimento. Em caso de atraso, salvo previa disposicao em contrato, serao aplicados juros de 1% a.m., atualizacao pelo IGP-M e multa de 2%. 30 dias apos o vencimento, sera enviado para cobranca judicial, com aplicacao de 20% de honor?rios judiciais e 10% extrajudiciais. Esta venda sera tributada normalmente, nao estando sujeita a nenhum benef?cio ou tratamento especial tributario, incluindo imunidade, isencao, reducao, regime especial e o cumprimento das obrigacoes acessorias. Caso exista algum benef?cio ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tribut?rio aplicavel, ? obrigacao do cliente nos informar previamente no momento da realizacao do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatorios, que serao avaliados por nosso departamento juridico para confirmacao. Ao aceitar a cotacao, automaticamente voc? esta aderindo aos termos, prazos e condicoes aqui previstos.

Cotação 333784667 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2024 às 11h6m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	1	100,8400

Total Confirmado
R$ 100,8400

Cotação 333784667 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2024 às 11h6m

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 100,8400**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113412 - CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 100	100,0	1,0084	100,8400

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/02/2024 às 16h55m

Cotação 333784667 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/02/2024 às 11h6m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083668490070196713580007396480000058800
BENEFICIARIO:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
NOME FANTASIA:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
CNPJ: 06.317.832/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
CNPJ: 06.317.832/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.506
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 588,00
VALOR COBRADO 588,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.EBA.406.32C.64D.65F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO
08265-040 SAO PAULO - SP
(11) 2146-9333

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

826.076
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0206 3178 3200 0112 5500 1000 8260 7619 0044 7454

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NO ESTADO		**135240268527461 06/02/2024 11:04:19**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
148.679.653.111		06.317.832/0001-12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)			**45.349.461/0017-70**	06/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8730		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 07/03/2024 588,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
588,00	105,84	0,00	0,00	588,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,93	**588,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12			0,15000m3	23,160	23,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
240045	PANO LIMP.20X300MT 35GR BR PROFIX Cód. Barras: 7908182700752	56031290	000	5102	UN	12	49,00	588,00	588,00	105,84	18,00	184,93

Contrato de Gestão
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adelva Ass.:
Função: Auxiliar Data: 08/02/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO PEDIDO: 044745 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS PORTADOR: 03 PORTADOR: BCO.ITAU ORC.166767 LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP COBRANCA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 /JD RECORD/TABOAO DA SERRA/06783-230/SP REC DAS 8 AS 16 * CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 N. PEDIDO 332205696.1 ORDEM DE CHEGADA Trib aprox R$: 79.09 Federal, 105.84 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS (HOTELARIA) - SC 37114/37120 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332205696 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 8h47m	**26/01/2024 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 8 | Participantes da cotação: 21

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	**Nome:** Douglas Santos Ferreira **E-mail:** douglas_representantecomercial@outlook.com **Telefone:** (11) 98789-0696	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me 24.579.469/0001-95	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo@alphadistribuidora.com.br **Telefone:** (11) 3599-1797	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	**Nome:** Andrea Zilo **E-mail:** andrea.azclean@gmail.com **Telefone:** (19) 99727-9552	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** malu@cleanpelpapeis.com.br **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** EDNEIA FREITAS **E-mail:** edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	**Nome:** Marli almeida Novais **E-mail:** marli@columbiasupri.com.br **Telefone:** (11) 2146-9331	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	**Nome:** Cotações Elpacking **E-mail:** cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 588,0000**	**↓5.77 % | R$ 36,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113399 - Perfex Rolo com 600	PANO MULTIUSO BRANCO 300M 28CM C/ 600	**Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	12,0	49,0000	588,0000

***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.12.00 | Preço R$52,0000 | Variação da Última Compra:↓5.77% | R$ 3,0000 | R$ 36,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h33m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	1	104,76
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	4	2.021,25
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	2	1.480,00
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	1	1.350,00
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	2	6.624,00
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	2	1.668,28
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	1	588,00
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	3	1.988,55

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
8	**16**	**15.824,8400**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
15.824,8400	**17.873,6750**	**2.048,8350** 11.46% em relação a última compra

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca:
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **52,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 300M 28CM C/ 600 **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	12,0	49,0000	588,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h33m.					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 2614 - PANO MULTIUSO 28 X 40 X 240M BRANCO - ROLO - LIFE CLEAN / INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	52,0000	624,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX OBER **Marca:** OBER **Embalagem:** 1 com 1	12,0	52,0000	624,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	52,0000	624,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP. LIFE BRANCO (3066) 28X600 UN **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** ROLO com 1	12,0	54,2600	651,1200	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** PANO LIMPEZA BOB. 28cm x 240m BRANCO - PROFIX **Marca:** PROFIX **Embalagem:** unidade com 1	12,0	54,3000	651,6000	
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 20X300MT COM 600 PANOS (CORES DISPONIVEIS: AZUL, VERDE, LARANJA E BRANCO) **Marca:** TALGE/INOVEN/MEDIX **Embalagem:** UN com 1	12,0	54,9900	659,8800	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL **Marca:** Não informado **Embalagem:** ROLO com 1	12,0	62,5000	750,0000	
Amade Comercio de Produtos de Limpeza Eireli	**Item:** PANO MULTI USO LARANJA 28CM X 600 PICOTES 997013 35GRS HEALTH CLEAN **Marca:** HEALTH CLEAN **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	63,5000	762,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	12,0	69,0000	828,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTISUO 28X300 VERDE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	70,8500	850,2000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** WIPER ROLO 28X240M 600FLS AZUL 50% VISCOSE 50% POLIESTER **Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	12,0	72,5000	870,0000	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080904410026252807190005696480000361920
BENEFICIARIO:
SISPACK MEDICAL LTDA
NOME FANTASIA:
SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.507
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.619,20
VALOR COBRADO 3.619,20
==========
NR.AUTENTICACAO 2.253.789.790.551.413
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000142272 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000142272
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0254 5654 7800 0198 5500 1000 1422 7211 1982 4478

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240268033810 06/02/2024 10:22:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)		45.349.461/0017-70		06/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD		06783-230	06/02/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		10:06:00

FATURA

001 07/03/2024 3.619,20		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.619,20	651,46			3.619,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.619,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			19,400	18,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F30080	38210000	100	5102	UN CX	50,0000 2,0000	48,6400 1.216,000	2.432,00	2.432,00	437,76	0,00	18.00%	0.00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B30268	38229000	100	5102	UN CX	80,0000 4,0000	14,8400 296,8000	1.187,20	1.187,20	213,70	0,00	18.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Lisa Ass.: Julio
Função: Farma Data: 07/02/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240268033810 ID 332834850-CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023.- ENT UMTS - UNID MISTA DE SAUDE -ESTR TEN. JOSE M. DA CUNHA, 862 JD RECORD, T DA SERRA - SP, 06783-230- 8 AS 17 HS	

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento
SISPACK MEDICAL LTDA	**0265/28071-9**	**1 000142272**
Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	**07/03/2024**	**3.619,20**

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data	Assinatura
Data	Entregador

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 07/03/2024

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/02/2024	1 000142272	DM	N	06/02/2024	109/00090441-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				3.619,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 12,06 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 09044.100262 52807.190005 6 96480000361920

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 07/03/2024

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173,Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/02/2024	1 000142272	DM	N	06/02/2024	109/00090441-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				3.619,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 12,06 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.619,2000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51382 - Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	80,0	14,8400	1.187,2000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m **Justificativa:** Outros - comodato da incubadora do CME					
112925 - Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave	PACOTE DESAFIO KPCD222/CIB BT222 25P	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	48,6400	2.432,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m					

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave	Unidade	80.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 24H **Marca:** CLEAN UP **Embalagem:** CX com 10	80,0	3,4000	272,0000	
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** INDICADOR QUIMICO TIPO 2 BOWIE DICK TIPO CARTAO - MONITORE **Marca:** MONITORE **Embalagem:** PACOTE com 30	80,0	7,0000	560,0000	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	80,0	14,8400	1.187,2000	Confirmado
Justificativa: Outros - comodato da incubadora do CME					
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 30	80,0	43,8231	3.505,8480	
Comentário: COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333					

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave	Unidade	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	48,6400	2.432,0000	Confirmado
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATTEST TESTE DESAFIO C/IB 1H 41482V CX C/24UN HB004662647 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 24	60,0	144,5908	8.675,4480	
Comentário: ATTEST TESTE DESAFIO 41482V C/IB 1492 CX C/24UN HB004662647					

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032404500002383000283107996490000055153
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.508
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 551,53
VALOR COBRADO 551,53
==========
NR.AUTENTICACAO 2.CDA.02B.012.DB3.13B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 620516
SERIE 1
FOLHA 1/1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6205 1610 0077 1089

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240301488153 09/02/2024 22:11:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	09/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	14 FEV. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/03/2024 551,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
551,53	99,28	0,00	0,00	551,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	551,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			13,62	13,62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27632	CAMPO CIRURG EST.SMS0.75MX0.75M PEN C/90 LT 122023 (1) 11/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 122023, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/20-23 Data Val: 30/11/2028)	30059020	000	5102	CX	1	177,8700	177,87	177,87	32,02	0,00	18,00	0,00
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS LT HSAM230404-01 (120) 04/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: HSAM23040401, Qtde: 120 ,Data Fab: 01/04/-2023, Data Val. 30/04/2028)	39269030	200	5102	PC	120	3,1138	373,66	373,66	67,26		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 334130860 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 ||#R39V2 R13P22V1 ||
Pedido: 618081
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele

Função: Farmacia Data: 14/02/24

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPORTAS SE FOREM RELACIONADAS NO ATO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

QN

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 551,5230**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113111 - Campo cirúrgico em SMS/ C/ Fenestrado Estéril 40g 0,75 x 0,75 Azul	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 90	90,0	1,9763	177,8670
51961 - Bolsa Coletora de Urina - Com Válvula Anti-refluxo e Ponto de Coleta 2.000 ml	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 1	120,0	3,1138	373,6560

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 334130860 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/02/2024 às 10h40m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/02/2024 11:15

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

ID:334130860 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
08/02/2024 às 10h40m	**08/02/2024 às 14h38m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113111	**Campo cirúrgico em SMS/ C/ Fenestrado Estéril 40g 0,75 x 0,75 Azul**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **F08205-UN - CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0.75 M X 0.75 M C/ FENESTRA (L.I.A)-POLAR FIX-UN C/ 1**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,4918**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 90	90,0	1,9763	177,8670	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 14h59m.

Comentário: 27632 - CAMPO CIRURGICO ESTERIL SMS 0.75MX0.75M FENESTRADO C/90- POLAR FIX

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CAMPO CIR. EST. TNT 75X75CM C/ FENESTRA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	2,7500	55,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** CAMPO CIRURGICO ESTERIL 75x75 COM FENESTRA E REFORCO **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PCTE com 1	20,0	4,0500	81,0000	
Polo Cirúrgico Ltda - ME	**Item:** Health Quality **Marca:** Health Quality **Embalagem:** cx com 1	20,0	6,5200	130,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	Especulo Vaginal Estéril Descartável Pequeno	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST C I SA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,2368**

Data:**01/12/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ADLIN PLASTICOS LTDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,2400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 216	50,0	1,3539	67,6950	
Comentário: 27848 - ESPECULO VAGINAL P SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/216-VAGISP					
Polo Cirúrgico Ltda - ME	**Item:** ESPECULO VAGINAL P KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1 com 1	50,0	1,3650	68,2500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ESPECULO VAG. DESC. EST. S/LUB. (P) **Marca:** VAGISPEC **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	1,4500	72,5000	

Cotação 334130860 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/02/2024 às 10h40m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	Bolsa Coletora de Urina - Com Válvula Anti-refluxo e Ponto de Coleta 2.000 ml	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,9800**

Data:**26/12/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,1138**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nayr Confecções Ltda	**Item:** BOLSA DE URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO COLETA 2000ML **Marca:** Winmed **Embalagem:** caixa com 5	50,0	2,9200	146,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 1	120,0	3,1138	373,6560	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 14h59m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 30598 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS					
Polo Cirúrgico Ltda - ME	**Item:** Coletor Sistema Fechado 2000 ml Glomed **Marca:** Glomed **Embalagem:** cx com 100	50,0	3,6530	182,6500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BOLSA COLETORA SIS. FECHADO 2L PROCITEX C/90UN 646108 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 90	50,0	3,7507	187,5350	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	3,8000	190,0000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML - BIOMASS **Marca:** BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML - BIOMASS **Embalagem:** 1	50,0	5,4000	270,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO UROCOL BR SFCP LUER LOCK 2000 ML **Marca:** troge/mp **Embalagem:** cx30 com 30	50,0	12,1000	605,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** TRO UROCOL BR SFCP LUER LOCK 2000ML **Marca:** TROGE **Embalagem:** CAIXA com 60	50,0	20,4800	1.024,0000	

Cotação 334130860 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/02/2024 às 10h40m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	Sara Monique (62) 3928-8989 cotacao27@supermedica.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	08/02/2024	30 ddl	1.500,0000
Obs.: RESPONSAVEL PELA COTAÇÃO: Sara Monique Tel: (62) 93928-8967 Ramal : 5209 E-mail: cotacao27@supermedica.com.br Parcelamento sujeito a análise - Confirmar estoque antes de emitir a O.C CHAVE: 682930					
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	11/02/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: LEONARDO MOURA - E-mail: vendas18@cbsmed.com.br]					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 11.409.175/0001-73	Usuario Ws Promedix (11) 4044-9210 juliana@medix.ind.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/02/2024	30 ddl	800,0000
Obs.: SUJEITO A VALIDACAO DE CREDITO E VALIDACÃO DE ESTOQUE.					
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares 16.100.941/0001-37	Paulo Sergio Sartori (11) 2619-9029 naiaraneves@foxmedhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	08/03/2024	21 ddl	500,0000
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda 07.499.258/0001-23	Thaina Meneghini (19) 3813-2400 vendas2@mphospitalar.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	08/02/2024	30 ddl	1.100,0000
Obs.: Condição de pagamento será avaliado pelo Dep. de Crédito e Cobrança. Pedido que não atinja o faturamento mínimo será cobrado frete. O prazo de entrega é EM DIAS ÚTEIS. Não fracionamos caixas , favor adequar quantidade. Dúvidas? Ligue (19) 3813-2400 ou Skype: vendas@mphospitalar.com.br / Site:www.mphospitalar.com.br					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	11/02/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Nayr Confecções Ltda 02.582.267/0001-60	Michele Carvalho (44) 3218-9200 michele@nayr.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/02/2024	28 ddl	599,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	11/02/2024	21 ddl	500,0000
Polo Cirúrgico Ltda - ME 08.323.951/0001-03	Murilo Augusto Gonçalves polo.cir@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/02/2024	a vista	300,0000

Cotação 334130860 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/02/2024 às 10h40m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	2	551,5230

Total Confirmado
R$ 551,5230

Cotação 334130860 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/02/2024 às 10h40m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032404500002371000283102696490000061671
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.509
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 616,71
VALOR COBRADO 616,71
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FEA.068.4F2.91D.082
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 620481
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6204 8110 0053 4047

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240301332755 09/02/2024 21:31:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	09/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	14 FEV. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/03/2024 616,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
616,71	74,01	0,00	0,00	616,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	616,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300 .	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			2,05	2,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12726	CLOR. TRAMADOL(A2) 50MG/ML 100AMP 1ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AW-002/23 (5) 02/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: AW-002/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30039049	500	5102	CX	5	114,3000	571,50	571,50	68,58		12,00	
26857	CLOPIDOGREL 75MG 28 CP REVESTIDOS GEN-CI-MED LT C2303183 (6) 02/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: C2303183,-Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049079	200	5102	CX	6	7,5350	45,21	45,21	5,43	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 334130563 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 ||#R13P9V1 R13P2V1 ||
Pedido: 617923
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele

Função: Téc. Farmácia Data: 14/02/24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

01

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 616,7088**	**↑3.66 % | R$ 21,7936**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,1430	571,5000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$1,0600 \| Variação da Última Compra: ↑7.83% \| R$ 0,0830 | R$ 41,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/02/2024 às 14h45m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66493 - Clopidogrel 75 mg	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 28	168,0	0,2691	45,2088
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.168.00 | Preço R$0,3864 \| Variação da Última Compra: ↓30.36% \| R$ 0,1173 | R$ 19,7064 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/02/2024 às 14h45m					

Cotação 334130563 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/02/2024 às 10h38m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP TEUTO**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,0600**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,0382**

Data:**13/12/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,1637**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	200,0	1,0600	212,0000	
Comentário: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML CX C/60 AMP 2ML GENERICO TEUTO - AMPOLA 50MG/ML - 2ML - TEUTO BRAS. **Marca:** TRAMADOL 100MG/2ML CX C/60 AMP 2ML GENERICO TEUTO - AMPOLA 50MG/ML - 2ML - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 60	200,0	1,1100	222,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,1430	571,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 14h45m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 12726 - CLORETO DE TRAMADOL 50MG 100 AMPOLAS 1ML GEN-HIPOLABO					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	Clopidogrel 75 mg	Comprimido	140.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Acacia Comercio de Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **0,3864**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RANBAXY**
Qntd: **224.0**
Preço Unit.: **0,3314**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 28	168,0	0,2691	45,2088	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 14h45m.					
Comentário: 26857 - CLOPIDOGREL 75MG 28 CP REVESTIDOS GEN-CIMED					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** >CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) **Marca:** ACCORD **Embalagem:** CAIXA com 30	140,0	0,3420	47,8800	
Comentário: VENCIMENTO: 31/12/2024					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA IND?STRIA FARMAC? UTICA LIMITADA **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA IND?STRIA FARMAC? UTICA LIMITADA **Embalagem:** 30	140,0	0,3600	50,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** BIOLA **Embalagem:** CAIXA com 30	140,0	0,3893	54,5020	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG RANBAXY COMPRIMIDO REVESTIDO - RANBAXY **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75mg RANBAXY Comprimido Revestido - RANBAXY **Embalagem:** 30	140,0	0,3933	55,0620	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 25.339,50
DEBITO EM: 05/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030510
AUTENTICACAO SISBB: 6.F2E.9A4.F2D.335.06E

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
449

Código de Verificação de Autenticidade
IOXO2S320

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2024 às 16:20:22

Chave de Acesso
878706I6CA5SYGW6ST1KXCCDSYJZNIYS

Para certificação da autenticidade acesse http://guarani.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/02/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	**35601820206**	**00006969**	**00038860**	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	**Q.ANT 83 L.ANT**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(18)3652-1269**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**		**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de prestados em nefrologia durante o período de 01/02/24 até 29/02/2024, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Trianon - Taboão da Serra – SP, processo administrativo nº S-467/2023. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	27.000,00	R$ 27.000,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome:
Função:
Ass.:
Data: 05/03/24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**	**8640203**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 27.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (27.000,00 x 0,65%)	COFINS (27.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.000,00 x 1,50%)	CSLL (27.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 175,50	**R$ 810,00**	**R$ 0,00**	**R$ 405,00**	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 25.339,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **449** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IOXO2S320**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

CLINICA ISABELA MOREIRA

CONTAGEM DE HD FEVEREIRO 2024

Unidade Mista de Taboão da Serra

			PERIODO																												Total de HD
	PACIENTE	REGISTRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
1	ANDRÉ VIEIRA DE OLIVEIRA			X			X		X		X			X		X	X															7
2	Augusta Clarinda dos santos																													X		1
3	José Lourenço Pinto																X	X	X													3
4	José Lourenço Pinto																								X							1

TOTAL DE HD'S	12

	PASSAGEM DE CATETER
1	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0561-4 - S ANDRE VILA PIRES
CONTA: 48.422-1

FAVORECIDO: INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PE
CPF/CNPJ: 04.248.764/0001-51
VALOR: R$ 3.941,70
DEBITO EM: 05/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030511
AUTENTICACAO SISBB: 5.7A9.852.2BE.5A6.E91

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
24553

Data e Hora da Emissão	16/02/2024 09:31:14	Competência	16/2/2024	Código de Verificação	1HVV6FRMN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

INAP

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.248.764/0001-51	Inscrição Municipal	138128	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CAPITÃO MÁRIO TOLEDO DE CAMARGO ,1646 - SILVEIRA CEP: 09110-090				
Complemento	SALA 13 E 14	Telefone	(11)4972-6230	e-mail	financeiro@inapbr.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB				
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE TRATAMENTO DE ÁGUA ORIUNDA DE SISTEMA ALTERNATIVO DE ABASTECIMENTO DE POÇO TUBULAR PROFUNDO.

REF. FEVEREIRO/2024

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.200,00

VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 07/03/2024

BANCO ITAÚ (0341) AGENCIA 0561 CONTA CORRENTE 48422-1
INSTITUTO NACIONAL DE ANÁLISES E PESQUISAS LTDA
CNPJ. 04.248.764/0001-51 (CHAVE PIX)

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido da compra.
Nome: _____ Ass. _____
Função: _____ Data: 19/02/24

Após o vencimento acréscimo de multa de 5% e juros de 0,5% ao mês.
Sujeito a protesto/execução.

Valor aproximado de tributos federais: R$ 564,90
Valor aproximado de tributos municipais: R$ 168,00
Fonte

Código do Serviço / Atividade

30.01 / 30.01 / 712010003 - SERVIÇOS DE TESTES E ANÁLISES FÍSICOS, QUÍMICOS DE MATERIAIS E PRODUTOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	27,30	COFINS(R$)	126,00	IR(R$)	63,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	42,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	4.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	4.200,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	258,30	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.200,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.941,70	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	84,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2024
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 193,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO C.6A0.7B6.59F.FC8.D5B

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2024
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 464,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 1.1C2.687.C99.23C.B2F

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2024
NR. DOCUMENTO 552.700.000.207.235
VALOR TOTAL 2.150,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.D75.2A2.3DB.BFF.7EB

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

G3320312020560851
03/04/2024 12:29:35

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/03/2024
Data para pagamento	06/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DANIEL LUCAS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.478	923,00

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
153.60064.81-5	DANIEL LUCAS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Avenida Rotary, 2197 - Casa 3				Parque Luiza
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
EMBU DAS ARTES	SP	06.816-155	43857740000 - 08893 / SF	438.577.488-93
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/07/2005	ANTONIA LEUDA DA CONCEICAO SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.068,90	06/02/2023	20/02/2024	20/02/2024	RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 642,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 160,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 80,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/02/2023 a 05/02/2024	R$ 963,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 347,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.193,50**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 963,00	112.1 Previdência Social	R$ 48,15	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 12,03
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.023,18**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.170,32**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
153.60064.81-5	DANIEL LUCAS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
43857740000 - 08893 /	438.577.488-93	28/07/2005	ANTONIA LEUDA DA CONCEICAO SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
06/02/2023	20/02/2024	20/02/2024	RA1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Silva / SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 03/2024 - Data complemento 04/03/2024 - Rescisão				
8442	DANIEL LUCAS SANTOS	57593500	438.577.488-93	100478-6	923,00
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	923,00
	(novecentos e vinte e três reais)				

TABOAO DA SERRA, 04/03/2024 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 957.537.375-87 Adm: 05/01/2000
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 323 PEDREIRO C.B.O: 715210 Filial: 1 Salário: 2.666,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.666,49 P	998	I.N.S.S.		9,32	351,29 D
241	TRIENIO	539,31	539,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	131,46 D
242	REEMBOLSO CONTRIBUIÇAO ASSIS	39,99	39,99 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	159,99 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					

ND: 0 Proventos: 3.810,59 Descontos: 642,74 Informativa: 301,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.167,85
NF: 1 Base INSS: 3.770,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.770,60 Valor FGTS: 301,64 Base IRRF: 3.419,31

Empr.: 8168 ADEMILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 113.977.098-55 Adm: 04/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21 P	998	I.N.S.S.		10,27	498,45 D
241	TRIENIO	257,11	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	317,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86 P	253	MENSALIDADE SINDICAL MES ANTEF		35,00	35,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,51	639,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,83 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	177,97 D

ND: 0 Proventos: 4.854,58 Descontos: 1.078,61 Informativa: 388,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.775,97
NF: 2 Base INSS: 4.854,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.854,58 Valor FGTS: 388,36 Base IRRF: 4.356,13

Empr.: 7921 ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 084.057.928-48 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.		10,34	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.270,93 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,59 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	61,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	1.572,43 P					

ND: 0 Proventos: 8.788,60 Descontos: 2.241,28 Informativa: 703,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.547,32
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.002,58 Base FGTS: 8.788,60 Valor FGTS: 703,08 Base IRRF: 7.879,75

Empr.: 7922 ADENILDES SILVA COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 070.988.075-83 Adm: 11/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	110,85 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	998	I.N.S.S.		10,71	390,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	83,22 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.598,56 Descontos: 599,08 Informativa: 279,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.999,48
NF: 0 Base INSS: 2.785,84 Excedente INSS: 701,87 Base FGTS: 3.487,71 Valor FGTS: 279,01 Base IRRF: 3.097,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 14/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 099.535.558-42 Adm: 10/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34 P	998	I.N.S.S.		10,83	618,56 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	188,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.310,85 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,45	1.157,76 P					

ND: 0 Proventos: 5.712,51 Descontos: 2.132,84 Informativa: 457,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.579,67
NF: 1 Base INSS: 5.712,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.712,51 Valor FGTS: 457,00 Base IRRF: 3.783,10

Empr.: 7924 ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 336.043.938-41 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53 P	998	I.N.S.S.		7,98	164,89 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	124,05 D

ND: 0 Proventos: 2.378,53 Descontos: 288,94 Informativa: 165,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,59
NF: 0 Base INSS: 2.067,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,53 Valor FGTS: 165,40 Base IRRF: 1.902,64

Empr.: 7926 ADRIANA CARDOSO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 213.110.908-35 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.740,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	490,33 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS		8,95	58,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,92 P	998	I.N.S.S.		11,67	905,72 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	62,43	62,43 P	942	IRRF FERIAS		27,50	104,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.005,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	163,35 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	61,50 D
8783	DIAS FERIAS	2,00	410,02 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	55,33 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,39	1.046,02 P					

ND: 0 Proventos: 8.472,40 Descontos: 2.625,77 Informativa: 673,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.846,63
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 631,05 Base FGTS: 8.417,07 Valor FGTS: 673,36 Base IRRF: 6.913,28
FERIAS DE 04/01/2024 - 02/02/2024

Empr.: 7927 ADRIANA DOS SANTOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 337.939.558-77 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.210,18 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS		11,31	610,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	43,71 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	803,64	803,64 P	998	I.N.S.S.		7,50	91,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55 P	942	IRRF FERIAS		27,50	579,69 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.350,17 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	110,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	341,63 P					

ND: 0 Proventos: 6.736,36 Descontos: 5.662,10 Informativa: 530,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.074,26
NF: 2 Base INSS: 6.625,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.625,51 Valor FGTS: 530,04 Base IRRF: 1.089,26
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8169 ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 226.720.548-35 Adm: 12/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 974 ANALISTA DE PESSOAL PLENO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 4.637,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.637,90 P	998	I.N.S.S.		10,09	468,12 D
256	AJUDA DE CUSTO	58,81	58,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	275,43 D

ND: 0 Proventos: 4.696,71 Descontos: 743,55 Informativa: 371,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.953,16
NF: 1 Base INSS: 4.637,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.637,90 Valor FGTS: 371,03 Base IRRF: 4.169,78

Empr.: 8438 ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 543.162.548-98 Adm: 16/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	93,40 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	126,00	126,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.371,40 Descontos: 93,40 Informativa: 99,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.278,00
NF: 0 Base INSS: 1.245,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.245,40 Valor FGTS: 99,63 Base IRRF: 1.152,00

Empr.: 7929 AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 176.186.248-01 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		166,76	166,76 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	6.832,92 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				221	DIAS FALTAS		90,00	9.976,74 D

ND: 0 Proventos: 10.158,50 Descontos: 10.158,50 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 074.646.523-80 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.715,19 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	7,00	1.435,06 P	998	I.N.S.S.		10,33	509,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	717,66 D
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P					

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.278,91 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.153,74
NF: 0 Base INSS: 4.931,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.867,85
Doença período superior a 15 dias: 23/02/2024 a 22/04/2024

Empr.: 8171 ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 145.105.118-25 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,35	513,68 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	338,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,77 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	110,85 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.023,59 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 5.074,19 Descontos: 1.177,46 Informativa: 397,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.896,73
NF: 2 Base INSS: 4.963,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.963,34 Valor FGTS: 397,06 Base IRRF: 4.449,66

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7933 ALEXANDRA TEREZA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 268.382.218-96 Adm: 09/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	872,98 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	205,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 872,98 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.559,67
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.432,65 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 6.432,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 20/02/2024

Empr.: 8317 ALEXIA GABRIELA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 495.330.218-45 Adm: 09/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.690,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,09 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,46 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	101,45 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,49	527,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.303,11 Descontos: 287,54 Informativa: 184,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.015,57
NF: 0 Base INSS: 2.303,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.303,11 Valor FGTS: 184,24 Base IRRF: 1.738,31

Empr.: 8425 ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 538.773.508-36 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 155,71 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.721,22
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

Empr.: 8278 AMANDA DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 389.687.488-88 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
201	AUXILIO CRECHE	622,00	622,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 4.229,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.808,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 14/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 26/02/2024

Empr.: 7935 AMANDA GONCALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 444.537.128-98 Adm: 17/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7936 AMANDA MARTINS BALBINO Situação: Trabalhando CPF: 422.723.068-37 Adm: 03/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8781	DIAS NORMAIS	10,00	689,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.485,55 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	24,33	24,33 P	812	INSS FERIAS	8,00	170,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,39	2,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,75 D
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	531,11 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	124,05 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.378,35 P				
808	MEDIA VALOR ABONO	6,09	6,09 P				
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,59	0,59 P				
810	VANTAGENS ABONO	47,07	47,07 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	132,78 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	344,59 P				

ND: 0 Proventos: 3.344,75 Descontos: 2.846,05 Informativa: 225,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 498,70
NF: 0 Base INSS: 2.813,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.813,63 Valor FGTS: 225,09 Base IRRF: 622,75
FERIAS DE 05/02/2024 - 24/02/2024

Empr.: 7938 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO Situação: Trabalhando CPF: 173.687.368-70 Adm: 18/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,33	510,67 D
241	TRIENIO	139,39	139,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	334,25 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72 P				

ND: 0 Proventos: 4.941,85 Descontos: 859,92 Informativa: 395,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.081,93
NF: 1 Base INSS: 4.941,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.941,85 Valor FGTS: 395,34 Base IRRF: 4.431,18

Empr.: 7939 ANA CRISTINA BORGES DIEGUES Situação: Trabalhando CPF: 264.717.098-38 Adm: 19/06/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.571,61

8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.657,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.028,11 D
241	TRIENIO	132,09	132,09 P	812	INSS FERIAS	11,37	150,73 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,73 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68 P	998	I.N.S.S.	9,49	381,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	79,22	79,22 P	942	IRRF FERIAS	27,50	145,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	331,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,40 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	914,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				

ND: 0 Proventos: 5.344,92 Descontos: 1.899,49 Informativa: 427,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.445,43
NF: 1 Base INSS: 5.344,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.344,92 Valor FGTS: 427,59 Base IRRF: 3.598,93
FERIAS DE 08/01/2024 - 06/02/2024

Empr.: 7940 ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 015.478.303-01 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.636,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00 P	998	I.N.S.S.	9,16	908,85 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.581,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 10.466,16 Descontos: 2.542,48 Informativa: 793,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.923,68
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.132,40 Base FGTS: 9.918,42 Valor FGTS: 793,47 Base IRRF: 9.009,57

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7941 ANA MARIA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 077.261.338-99 Adm: 07/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,05	460,83 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	265,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,15	594,51 P				

ND: 0 Proventos: 4.585,87 Descontos: 741,19 Informativa: 366,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.844,68
NF: 0 Base INSS: 4.585,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.585,87 Valor FGTS: 366,86 Base IRRF: 4.125,04

Empr.: 8311 ANA PAULA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 116.932.458-41 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 251,38 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,55
NF: 1 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

Empr.: 8421 ANDERSON CARRIJO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 333.680.898-70 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.	8,63	258,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,20 D

ND: 1 Proventos: 3.000,00 Descontos: 272,01 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.727,99
NF: 1 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.435,20

Empr.: 7945 ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 296.550.898-86 Adm: 17/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.252,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.252,25 P	998	I.N.S.S.	10,90	908,85 D
241	TRIENIO	540,75	540,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.147,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,16	1.091,43 P				

ND: 0 Proventos: 8.341,46 Descontos: 2.056,82 Informativa: 667,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.284,64
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 555,44 Base FGTS: 8.341,46 Valor FGTS: 667,31 Base IRRF: 7.432,61

Empr.: 7946 ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 363.433.718-42 Adm: 05/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.327,50 D
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	812	INSS FERIAS	10,38	416,12 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,03 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	942	IRRF FERIAS	22,50	265,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 4.610,20 Descontos: 4.271,52 Informativa: 368,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 338,68
NF: 2 Base INSS: 4.610,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.610,20 Valor FGTS: 368,81 Base IRRF: 553,21
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 306.563.458-96 Adm: 06/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,52 P	998	I.N.S.S.	7,91	153,57 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 1.941,77 Descontos: 213,63 Informativa: 155,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.728,14
NF: 0 Base INSS: 1.941,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.941,77 Valor FGTS: 155,34 Base IRRF: 1.788,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 21/02/2024

Empr.: 7948 ANDREIA SOARES DE MELO COSTA Situação: Trabalhando CPF: 130.348.536-29 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,29	502,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,48	1.102,28 P				

ND: 0 Proventos: 4.886,62 Descontos: 827,58 Informativa: 390,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.059,04
NF: 1 Base INSS: 4.886,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.886,62 Valor FGTS: 390,92 Base IRRF: 4.321,82

Empr.: 7949 ANGELA DA SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 264.892.648-89 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 1 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 7950 ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.221.863-09 Adm: 24/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.551,94 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	16,00	1.773,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	150,61 P				

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 04/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 02/03/2024

Empr.: 8172 ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO Situação: Trabalhando CPF: 143.420.248-88 Adm: 01/03/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 5.010,72

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	289,55	289,55 P	998	I.N.S.S.	10,58	560,85 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	360,94 D

ND: 1 Proventos: 5.300,27 Descontos: 973,79 Informativa: 424,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.326,48
NF: 1 Base INSS: 5.300,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.300,27 Valor FGTS: 424,02 Base IRRF: 4.549,83

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7954 AURILENES DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 321.457.658-59 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.346,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,03 P	998	I.N.S.S.	10,09	466,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	251,55 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	260,76 D

ND: 0 Proventos: 4.628,43 Descontos: 979,10 Informativa: 370,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.649,33
NF: 0 Base INSS: 4.628,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.628,43 Valor FGTS: 370,27 Base IRRF: 4.063,63

Empr.: 7955 BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE Situação: Trabalhando CPF: 454.136.348-89 Adm: 09/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.438,76 P	998	I.N.S.S.	9,27	343,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	886,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,68 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 3.704,07 Descontos: 480,98 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.223,09
NF: 0 Base INSS: 3.704,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,07 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 3.360,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 19/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 22/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 26/02/2024

Empr.: 7956 BEATRIZ MARTINS FERREIRA Situação: Demitido CPF: 326.720.538-71 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	443,41 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.152,40 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	1.995,35 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,36	358,18 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,01 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	85,88 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,05 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	139,04 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	162,08 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	81,04 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	3.048,45 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	219,30 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	258,87 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	106,87 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	19,94 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,54 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.175,54 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.325,58 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	239,24 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	282,40 P				
214	BANCO DE HORAS	20,03	666,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,37	430,04 P				

ND: 0 Proventos: 13.950,03 Descontos: 13.950,03 Informativa: 2298,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.973,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.820,39 Valor FGTS: 2.298,81 Base IRRF: 4.529,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 08/02/2024
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8453 BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 376.301.918-98 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 962,13 Descontos: 72,15 Informativa: 76,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 889,98
NF: 3 Base INSS: 962,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 962,13 Valor FGTS: 76,97 Base IRRF: 397,33

Empr.: 7957 BIANCA VERISSIMO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 451.355.368-50 Adm: 22/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.346,03

8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.752,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.783,59 D
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13 P	812	INSS FERIAS	11,06	250,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	45,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	565,70 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,57 D
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.593,54 P	942	IRRF FERIAS	27,50	228,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,23 D

ND: 0 Proventos: 5.457,26 Descontos: 2.586,75 Informativa: 415,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.870,51
NF: 1 Base INSS: 5.194,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.194,13 Valor FGTS: 415,53 Base IRRF: 2.635,61
FERIAS DE 19/02/2024 - 19/03/2024

Empr.: 7958 BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO Situação: Trabalhando CPF: 378.326.008-61 Adm: 14/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	7,69	123,96 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D

ND: 0 Proventos: 1.674,81 Descontos: 228,79 Informativa: 129,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.446,02
NF: 1 Base INSS: 1.612,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.612,77 Valor FGTS: 129,02 Base IRRF: 1.047,97

Empr.: 7961 BRUNO ROCHA DE ARAUJO Situação: Demitido CPF: 364.020.218-06 Adm: 06/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	794,47 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.441,76 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	331,03 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,66	121,59 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	331,03 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,65 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.648,23 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	326,84 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	331,03 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	110,34 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	238,34 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	882,74 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.972,34 P				
214	BANCO DE HORAS	23,26	791,97 P				

ND: 0 Proventos: 10.193,18 Descontos: 10.193,18 Informativa: 1668,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.248,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.220,84 Valor FGTS: 1.668,79 Base IRRF: 2.077,26
DEMITIDO EM 06/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 7962 CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 433.187.248-31 Adm: 02/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.690,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,25 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,45 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,19	451,59 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	101,45 D

ND: 0 Proventos: 2.214,63 Descontos: 288,03 Informativa: 177,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.926,60
NF: 0 Base INSS: 2.214,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.214,63 Valor FGTS: 177,17 Base IRRF: 2.036,50

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7963 CAMILA AGOSTINHO LUZ Situação: Trabalhando CPF: 347.405.688-37 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	14,00	2.870,12 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	410,02 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	3.075,12 P	998	I.N.S.S.	10,73	594,11 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	205,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,60 D
201	AUXILIO CRECHE	700,00	700,00 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	395,48	395,48 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	615,02 D
241	TRIENIO	177,31	177,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	141,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 3 Proventos: 7.658,37 Descontos: 2.002,25 Informativa: 443,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.656,12
NF: 2 Base INSS: 5.537,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.537,85 Valor FGTS: 443,02 Base IRRF: 4.374,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 14/02/2024
Licença maternidade: 15/02/2024 a 13/06/2024

Empr.: 8434 CAMILA ALMEIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 390.015.708-10 Adm: 01/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 157,44 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.737,73
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.330,37

Empr.: 7964 CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 151.726.998-99 Adm: 04/08/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,15	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.316,67 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,53 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,03	1.715,80 P				

ND: 0 Proventos: 8.954,91 Descontos: 2.287,02 Informativa: 716,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.667,89
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.168,89 Base FGTS: 8.954,91 Valor FGTS: 716,39 Base IRRF: 8.046,06

Empr.: 8347 CARLOS NUNES DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 411.320.762-34 Adm: 07/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 406,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.201,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 7965 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 370.535.638-04 Adm: 10/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1009 GERENTE DE QUALIDADE C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 7.153,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20 P	998	I.N.S.S.	11,47	820,26 D
204	AJUDA DE CUSTO	2.595,75	2.595,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	845,56 D
256	AJUDA DE CUSTO	1.296,97	1.296,97 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 11.130,42 Descontos: 1.774,77 Informativa: 572,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 9.355,65
NF: 1 Base INSS: 7.153,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.153,20 Valor FGTS: 572,25 Base IRRF: 6.332,94

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8392 CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 470.350.578-97 Adm: 30/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,96	298,42 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	37,96 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	182,86 D

ND: 0 Proventos: 3.330,07 Descontos: 571,24 Informativa: 266,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.758,83
NF: 0 Base INSS: 3.330,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.330,07 Valor FGTS: 266,40 Base IRRF: 2.765,27

Empr.: 7967 CASSIANO MOREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 181.804.898-17 Adm: 02/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.636,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	998	I.N.S.S.		6,85	908,85 D
241	TRIENIO	833,40	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.912,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,65 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%		20,00	2.150,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,15	2.172,80 P					

ND: 0 Proventos: 13.272,27 Descontos: 4.971,80 Informativa: 1061,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.300,47
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 5.486,25 Base FGTS: 13.272,27 Valor FGTS: 1.061,78 Base IRRF: 10.213,06

Empr.: 8271 CATIA DE JESUS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 292.294.778-50 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,12	472,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	261,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,34	916,75 P					

ND: 0 Proventos: 4.671,41 Descontos: 749,03 Informativa: 373,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.922,38
NF: 0 Base INSS: 4.671,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.671,41 Valor FGTS: 373,71 Base IRRF: 4.106,61

Empr.: 8173 CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 388.479.655-00 Adm: 14/05/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,28	500,14 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	319,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,00	1.002,22 P					

ND: 0 Proventos: 4.866,65 Descontos: 834,83 Informativa: 389,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.031,82
NF: 0 Base INSS: 4.866,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.866,65 Valor FGTS: 389,33 Base IRRF: 4.366,51

Empr.: 7969 CELIA REGINA DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 161.169.158-33 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.		11,40	793,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	800,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	61,50 D

ND: 0 Proventos: 6.964,58 Descontos: 1.656,30 Informativa: 557,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.308,28
NF: 0 Base INSS: 6.964,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.964,58 Valor FGTS: 557,16 Base IRRF: 6.170,73

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7970 CELIENE CRISTINA DE SOUZA DIAS Situação: Demitido CPF: 319.572.258-58 Adm: 07/01/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.931,55

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	586,31 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.672,11 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	70,56 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	61,61 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	244,30 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	127,94 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	29,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,66 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	488,59 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	175,89 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	59,10 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.931,55 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	244,30 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.095,39 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	488,60 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	29,55 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	354,62 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	182,57 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	59,10 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	91,28 P				
9591	AVISO PREVIO	60,00	5.863,10 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	709,24 P				

ND: 0 Proventos: 14.122,77 Descontos: 14.122,77 Informativa: 12007,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.762,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.334,81 Valor FGTS: 12.007,33 Base IRRF: 1.630,30
DEMITIDO EM 06/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 7971 CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO Situação: Doença CPF: 345.345.258-50 Adm: 13/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.067,53 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.067,53 D

ND: 0 Proventos: 2.067,53 Descontos: 2.067,53 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 24/02/2022 a 03/05/2024

Empr.: 7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.735.978-71 Adm: 01/09/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24 P	998	I.N.S.S.	11,33	769,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	205,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	759,02 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 6.787,27 Descontos: 1.589,55 Informativa: 542,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.197,72
NF: 1 Base INSS: 6.787,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.787,27 Valor FGTS: 542,98 Base IRRF: 6.018,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 16/02/2024

Empr.: 8293 CLAUDIA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 364.997.958-60 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 155,71 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.721,22
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7973 CLAUDIANE GARCIA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 301.709.688-20 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 673,34 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.934,64
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8452 CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 335.912.008-67 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P					

ND: 0 Proventos: 962,13 Descontos: 72,15 Informativa: 76,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 889,98
NF: 0 Base INSS: 962,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 962,13 Valor FGTS: 76,97 Base IRRF: 397,33

Empr.: 8174 CLAUDOMIRO PIMENTA Situação: Doença CPF: 103.087.608-83 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.047,67 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	3.047,67 D

ND: 0 Proventos: 3.047,67 Descontos: 3.047,67 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 02/09/2023 a 00/00/0000

Empr.: 7974 CLEONICE GOMES DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 230.152.898-70 Adm: 12/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.881,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.		10,29	502,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	322,66 D

ND: 0 Proventos: 4.881,96 Descontos: 876,95 Informativa: 390,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.005,01
NF: 0 Base INSS: 4.881,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.881,96 Valor FGTS: 390,55 Base IRRF: 4.379,67

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7975 CREUNICE DE SOUZA COELHO Situação: Demitido CPF: 146.636.288-00 Adm: 02/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	28.916,75 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	2.217,05 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,36	358,43 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,66	121,32 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	4.533,73 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	139,32 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,53 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	158,36 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	79,10 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	158,36 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	79,10 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	2.494,19 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.315,89 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	659,40 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	9,00	4,07 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	355,93 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	142,09 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	5,42 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	474,57 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	260,27 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	0,90 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	146,54 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	79,10 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.171,20 P				
9591	AVISO PREVIO	57,00	6.318,60 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	57,00	10,30 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	57,00	1.383,50 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	57,00	901,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,94	842,86 P				

ND: 0 Proventos: 29.550,82 Descontos: 29.550,82 Informativa: 17005,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 5.413,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 14.027,68 Valor FGTS: 17.005,30 Base IRRF: 4.933,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2024 a 12/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 14/02/2024
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 7980 DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 345.043.808-54 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	998	I.N.S.S.	9,27	343,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,68 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.704,07 Descontos: 480,98 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.223,09
NF: 3 Base INSS: 3.704,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,07 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 3.360,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2024 a 17/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8442 DANIEL LUCAS SANTOS Situação: Demitido CPF: 438.577.488-93 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	642,00 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	963,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	160,50 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.170,32 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	963,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	48,15 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	80,25 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,03 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	321,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	26,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.193,50 Descontos: 2.193,50 Informativa: 64,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 802,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 802,50 Valor FGTS: 64,20 Base IRRF: 742,32
DEMITIDO EM 20/02/2024 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)

Empr.: 7981 DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 353.489.708-08 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.252,25

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.043,84 P	998	I.N.S.S.	11,30	758,90 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	208,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	741,90 D
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00 P				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	98,87	98,87 P				
241	TRIENIO	180,25	180,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 7.163,77 Descontos: 1.500,80 Informativa: 537,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.662,97
NF: 3 Base INSS: 6.714,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.714,90 Valor FGTS: 537,19 Base IRRF: 5.956,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2024 a 14/02/2024

Empr.: 8443 DANIELLA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 389.594.008-90 Adm: 16/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,22 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.585,00 Descontos: 72,22 Informativa: 77,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.512,78
NF: 0 Base INSS: 963,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 963,00 Valor FGTS: 77,04 Base IRRF: 890,78

Empr.: 7982 DARLENE DOURADO SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 094.100.058-33 Adm: 02/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.000,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,17	571,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	63,14 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	717,86	717,86 P	998	I.N.S.S.	7,65	119,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53 P	942	IRRF FERIAS	27,50	541,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.278,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,48	447,03 P				

ND: 0 Proventos: 6.681,78 Descontos: 5.311,26 Informativa: 534,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.370,52
NF: 0 Base INSS: 6.681,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.681,78 Valor FGTS: 534,54 Base IRRF: 1.385,52
FERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8424 DEBORA APARECIDA AVARELO SANTOS Situação: Demitido CPF: 223.268.628-05 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	5.740,23 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.462,17 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	1.025,04 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,98	659,34 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	80,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	512,52 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	573,73 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	23,53 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	178,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				

ND: 0 Proventos: 7.790,64 Descontos: 7.790,64 Informativa: 566,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 7.075,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.075,91 Valor FGTS: 566,06 Base IRRF: 6.511,11
DEMITIDO EM 28/02/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 7984 DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 085.752.718-57 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,27	343,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,68 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.704,07 Descontos: 532,98 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.171,09
NF: 0 Base INSS: 3.704,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,07 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 3.360,77

Empr.: 7987 DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 225.133.178-66 Adm: 05/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 306,21 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.588,96
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.745,79

Empr.: 8175 DIANA CECILIA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 316.943.598-16 Adm: 01/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 5.249,99

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.249,99 P	998	I.N.S.S.	8,21	377,61 D
241	TRIENIO	455,07	455,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	646,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 5.987,46 Descontos: 1.024,32 Informativa: 478,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.963,14
NF: 0 Base INSS: 2.697,23 Excedente INSS: 3.290,23 Base FGTS: 5.987,46 Valor FGTS: 478,99 Base IRRF: 5.609,85

Empr.: 7989 DIOGO FERREIRA DE SOUSA Situação: Doença CPF: 226.470.008-40 Adm: 13/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.346,03

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	4.346,03 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	4.634,19 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	5,76 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.634,19 Descontos: 4.634,19 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 05/11/2023 a 20/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8301 DOUGLAS TAVARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 409.511.538-62 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,20	485,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	281,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,07	994,76 P				

ND: 0 Proventos: 4.761,90 Descontos: 782,06 Informativa: 380,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.979,84
NF: 0 Base INSS: 4.761,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.761,90 Valor FGTS: 380,95 Base IRRF: 4.197,10

Empr.: 7991 DYANNE DA CONCEICAO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 323.442.218-40 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	11,09	908,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.108,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,38	1.520,68 P				

ND: 0 Proventos: 8.196,64 Descontos: 2.016,99 Informativa: 655,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.179,65
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 410,62 Base FGTS: 8.196,64 Valor FGTS: 655,73 Base IRRF: 7.287,79

Empr.: 7992 EDILEUSA BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.780.868-00 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,11	470,07 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	278,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,22 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	651,36 P				

ND: 0 Proventos: 4.651,82 Descontos: 763,19 Informativa: 372,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.888,63
NF: 0 Base INSS: 4.651,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.651,82 Valor FGTS: 372,14 Base IRRF: 4.181,75

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8178 EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 353.111.298-83 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	332,56 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	20.882,07 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	19,00	2.106,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,15	203,94 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	69,45 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	221,71 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	3.704,07 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	63,08 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	31,54 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.939,92 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.234,69 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	220,79 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	378,49 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	102,89 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	31,54 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	720,24 P				
9591	AVISO PREVIO	42,00	4.655,81 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	42,00	529,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 21.392,17 Descontos: 21.392,17 Informativa: 7387,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 3 Base INSS: 3.427,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.613,12 Valor FGTS: 7.387,61 Base IRRF: 3.154,03

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 04/02/2024

DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8395 EDINEIDE DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 506.057.475-04 Adm: 05/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 243,41 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,52
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

Empr.: 7993 EDIVANIA MAGALHAES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.788-46 Adm: 02/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.770,78

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,69 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	13,85 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	166,25 D

ND: 0 Proventos: 2.917,34 Descontos: 511,68 Informativa: 233,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.405,66
NF: 1 Base INSS: 2.917,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.917,34 Valor FGTS: 233,38 Base IRRF: 2.668,45

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7994 EDNA PEDRO GOMES Situação: Trabalhando CPF: 148.915.558-90 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67 P	998	I.N.S.S.	8,96	298,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	169,67	169,67 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,11	0,81 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,86 D

ND: 0 Proventos: 3.331,01 Descontos: 739,49 Informativa: 266,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.591,52
NF: 0 Base INSS: 3.331,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.331,01 Valor FGTS: 266,48 Base IRRF: 3.032,48

Empr.: 8183 ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 324.490.798-90 Adm: 13/02/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.095,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.095,82 P	998	I.N.S.S.	8,99	302,51 D
241	TRIENIO	268,35	268,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,81 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	185,75 D

ND: 0 Proventos: 3.364,17 Descontos: 566,07 Informativa: 269,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.798,10
NF: 0 Base INSS: 3.364,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.364,17 Valor FGTS: 269,13 Base IRRF: 3.061,66

Empr.: 7995 ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 271.337.118-00 Adm: 08/01/2007
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 599 SUPERV. ADM C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 8.306,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40 P	998	I.N.S.S.	9,56	908,85 D
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.468,33 D
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83 P				

ND: 0 Proventos: 10.279,23 Descontos: 2.377,18 Informativa: 760,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.902,05
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.720,38 Base FGTS: 9.506,40 Valor FGTS: 760,51 Base IRRF: 8.597,55

Empr.: 7996 ELIANA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 254.183.718-60 Adm: 22/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.327,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,28 P	812	INSS FERIAS	10,38	416,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	37,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22 P	998	I.N.S.S.	7,50	85,38 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	942	IRRF FERIAS	22,50	265,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,75	402,84 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 5.147,32 Descontos: 4.346,72 Informativa: 411,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 800,60
NF: 0 Base INSS: 5.147,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.147,32 Valor FGTS: 411,78 Base IRRF: 1.015,13
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 7997 ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 096.427.398-52 Adm: 08/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 251,38 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,55
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7998 ELIANE DAS VIRGENS SPINA Situação: Trabalhando CPF: 155.660.748-20 Adm: 04/10/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.773,64 P	998	I.N.S.S.	9,95	445,27 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	1.551,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	243,86 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,61 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,79 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,46	497,94 P				

ND: 0 Proventos: 4.474,72 Descontos: 704,13 Informativa: 357,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.770,59
NF: 3 Base INSS: 4.474,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.474,72 Valor FGTS: 357,97 Base IRRF: 4.029,45
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/02/2024 a 16/02/2024

Empr.: 7999 ELIETE DE CARVALHO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 153.677.818-45 Adm: 21/06/2001
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 993 GERENTE DE NUTRICAO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 8.559,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.559,02 P	998	I.N.S.S.	8,83	908,85 D
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.631,71 D

ND: 1 Proventos: 10.290,11 Descontos: 2.540,56 Informativa: 823,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.749,55
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.504,09 Base FGTS: 10.290,11 Valor FGTS: 823,20 Base IRRF: 9.191,67

Empr.: 8000 ELIZABETE DA PENHA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 128.447.698-70 Adm: 05/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.781,18

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.781,18 P	998	I.N.S.S.	10,42	527,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,80 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	286,87 D

ND: 0 Proventos: 5.063,58 Descontos: 1.172,38 Informativa: 405,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.891,20
NF: 0 Base INSS: 5.063,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,58 Valor FGTS: 405,08 Base IRRF: 4.535,87

Empr.: 8426 EMILY TAVARES SILVA DE MOURA Situação: Demitido CPF: 464.326.538-86 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	1.219,38 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	350,80 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	277,13 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	21,00	1.262,79 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	23,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	99,54 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	100,22 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
214	BANCO DE HORAS	0,13	4,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55 P				

ND: 0 Proventos: 1.728,13 Descontos: 1.728,13 Informativa: 106,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.327,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.327,25 Valor FGTS: 106,18 Base IRRF: 762,45
DEMITIDO EM 11/02/2024 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 8003 ERICA CRISTIANE BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 311.266.358-63 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.550,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.550,93 P	998	I.N.S.S.	10,02	455,94 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	258,60 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.550,93 Descontos: 729,54 Informativa: 364,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.821,39
NF: 0 Base INSS: 4.550,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.550,93 Valor FGTS: 364,07 Base IRRF: 4.094,99

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8004 ERIKA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.648-96 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38	D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77	D

ND: 0 Proventos: 2.206,17 Descontos: 254,21 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.951,96
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.745,79

Empr.: 8185 EVELIZE APARECIDA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 235.688.268-52 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.169,32	P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.199,11	D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	265,76	P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	103,74	D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07	P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	35,19	D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	132,88	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97	D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53	P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67	D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.594,53	P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	265,76	P					
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	625,64	P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	265,76	P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	47,07	P					
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40	P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	104,28	P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	47,08	P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	104,28	P					
9591	AVISO PREVIO	36,00	1.913,44	P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	338,88	P					
214	BANCO DE HORAS	0,53	6,91	P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	P					

ND: 0 Proventos: 7.441,68 Descontos: 7.441,68 Informativa: 2123,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.852,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.104,88 Valor FGTS: 2.123,20 Base IRRF: 1.713,63
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8005 EVERALDO DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 285.447.065-68 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.916,90

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.333,52	P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	767,72	D
241	TRIENIO	252,84	252,84	P	812	INSS FERIAS	10,20	93,28	D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22	P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,60	D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68	P	998	I.N.S.S.	8,41	236,88	D
807	VANTAGENS FERIAS	103,37	103,37	P	942	IRRF FERIAS	22,50	54,67	D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	228,92	P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,47	D
8783	DIAS FERIAS	6,00	583,38	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,58	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	P					

ND: 0 Proventos: 3.732,85 Descontos: 1.206,20 Informativa: 298,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.526,65
NF: 0 Base INSS: 3.732,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.732,85 Valor FGTS: 298,62 Base IRRF: 2.558,80
FERIAS DE 08/01/2024 - 06/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8006 FABIANA AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 377.944.218-37 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	110,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.		9,14	323,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	100,42 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS		2,00	221,71 D

ND: 0 Proventos: 3.868,00 Descontos: 771,05 Informativa: 282,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.096,95
NF: 0 Base INSS: 3.535,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.535,44 Valor FGTS: 282,83 Base IRRF: 3.212,37

Empr.: 8008 FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 291.582.478-90 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8009 FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 310.015.978-00 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.		8,15	203,71 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	96,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,56	520,37 P					

ND: 0 Proventos: 2.498,80 Descontos: 308,54 Informativa: 199,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.190,26
NF: 0 Base INSS: 2.498,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.498,80 Valor FGTS: 199,90 Base IRRF: 1.934,00

Empr.: 8408 FABIO PINHEIRO DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 307.296.848-90 Adm: 30/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	12,00	1.186,48 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.668,06 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	247,18 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,63	117,63 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	74,16 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	24,10 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	247,18 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	304,45 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	74,16 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	177,97 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	107,11 P					
149	PERICULOSIDADE	30,00	355,94 P					

ND: 0 Proventos: 2.292,21 Descontos: 2.292,21 Informativa: 149,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 1.863,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.863,76 Valor FGTS: 149,09 Base IRRF: 1.298,96
DEMITIDO EM 12/02/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE Situação: Trabalhando CPF: 289.949.178-45 Adm: 13/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	109,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 456,76 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,22
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8407 FAGNO DE JESUS BOMFIM Situação: Trabalhando CPF: 222.465.128-75 Adm: 27/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.136,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.136,65 P	998	I.N.S.S.	11,18	717,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	671,93 D

ND: 0 Proventos: 6.419,05 Descontos: 1.389,41 Informativa: 513,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.029,64
NF: 2 Base INSS: 6.419,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.419,05 Valor FGTS: 513,52 Base IRRF: 5.701,57

Empr.: 8429 FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 355.582.388-44 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,18	719,38 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	675,15 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	369,02 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.815,55 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.617,10
NF: 0 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 427.183.968-06 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.	8,63	258,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,20 D

ND: 1 Proventos: 3.000,00 Descontos: 272,01 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.727,99
NF: 0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.435,20

Empr.: 8446 FERNANDA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 308.011.538-40 Adm: 08/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.236,46 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	7,50	92,73 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D

ND: 0 Proventos: 1.236,46 Descontos: 152,79 Informativa: 98,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.083,67
NF: 0 Base INSS: 1.236,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.236,46 Valor FGTS: 98,91 Base IRRF: 671,66

Empr.: 8203 FERNANDA SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 330.445.238-93 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,39	520,68 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	348,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	963,01 P				

ND: 0 Proventos: 5.013,33 Descontos: 883,76 Informativa: 401,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.129,57
NF: 1 Base INSS: 5.013,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.013,33 Valor FGTS: 401,06 Base IRRF: 4.492,65

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8011 FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 311.422.518-70 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 6.139,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.139,53 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	998	I.N.S.S.	11,18	717,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	672,61 D

ND: 0 Proventos: 6.732,93 Descontos: 1.442,49 Informativa: 513,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.290,44
NF: 2 Base INSS: 6.421,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.421,93 Valor FGTS: 513,75 Base IRRF: 5.704,05

Empr.: 8012 FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 148.958.218-54 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.636,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	998	I.N.S.S.	8,96	908,85 D
241	TRIENIO	224,21	224,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.643,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 10.142,63 Descontos: 2.552,14 Informativa: 811,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.590,49
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.356,61 Base FGTS: 10.142,63 Valor FGTS: 811,41 Base IRRF: 9.233,78

Empr.: 8013 FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 552.865.183-20 Adm: 17/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,40	366,36 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.896,24 Descontos: 529,40 Informativa: 311,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.366,84
NF: 0 Base INSS: 3.896,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.896,24 Valor FGTS: 311,69 Base IRRF: 3.529,88

Empr.: 8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA S Situação: Trabalhando CPF: 169.383.098-17 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.540,88 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	10,65	461,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29 P	998	I.N.S.S.	7,50	66,71 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	942	IRRF FERIAS	22,50	327,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 5.218,75 Descontos: 4.632,08 Informativa: 417,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 586,67
NF: 1 Base INSS: 5.218,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.218,75 Valor FGTS: 417,50 Base IRRF: 801,20
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8290 FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 349.500.688-57 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,61	908,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.209,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,66	1.839,17 P				

ND: 0 Proventos: 8.566,09 Descontos: 2.180,09 Informativa: 685,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.386,00
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 780,07 Base FGTS: 8.566,09 Valor FGTS: 685,28 Base IRRF: 7.657,24

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8182 GENILSON COSTA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 633.195.432-53 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,08	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.333,27 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	282,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,67	1.767,84 P				

ND: 0 Proventos: 9.015,27 Descontos: 2.242,12 Informativa: 721,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.773,15
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.229,25 Base FGTS: 9.015,27 Valor FGTS: 721,22 Base IRRF: 8.106,42

Empr.: 8304 GEOVANA DANTAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 354.724.278-94 Adm: 26/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.559,01 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	53,76 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 306,21 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.588,96
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.330,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 19/02/2024

Empr.: 8275 GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 338.637.388-70 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	998	I.N.S.S.	10,09	467,48 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	252,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,90	878,85 P				

ND: 0 Proventos: 4.633,35 Descontos: 735,13 Informativa: 370,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.898,22
NF: 0 Base INSS: 4.633,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.633,35 Valor FGTS: 370,66 Base IRRF: 4.068,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 21/02/2024

Empr.: 8016 GILMARA SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 318.707.628-94 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 3 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8435 GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 519.998.588-40 Adm: 02/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.690,79

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.634,43 P	998	I.N.S.S.	7,83	141,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,51 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,45 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,14	147,06 P				

ND: 0 Proventos: 1.806,00 Descontos: 149,81 Informativa: 144,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.656,19
NF: 0 Base INSS: 1.806,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.806,00 Valor FGTS: 144,48 Base IRRF: 1.241,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8017 GISELE DE ALMEIDA DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 325.633.038-00 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.770,78

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78 P	998	I.N.S.S.		8,64	260,13 D
241	TRIENIO	240,17	240,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	36,87 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	13,85 D

ND: 0 Proventos: 3.010,95 Descontos: 310,85 Informativa: 240,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.700,10
NF: 2 Base INSS: 3.010,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.010,95 Valor FGTS: 240,87 Base IRRF: 2.750,82

Empr.: 8019 GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO Situação: Trabalhando CPF: 343.567.008-80 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,44	531,22 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	362,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,47 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,21	1.027,95 P					

ND: 0 Proventos: 5.088,66 Descontos: 908,87 Informativa: 407,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.179,79
NF: 1 Base INSS: 5.088,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.088,66 Valor FGTS: 407,09 Base IRRF: 4.557,44

Empr.: 8020 GLEIZE SOUZA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 445.224.218-93 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,26	496,63 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	314,83 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,89 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,30	980,57 P					

ND: 0 Proventos: 5.152,53 Descontos: 826,46 Informativa: 387,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.326,07
NF: 2 Base INSS: 4.841,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.841,53 Valor FGTS: 387,32 Base IRRF: 4.344,90

Empr.: 8021 GUILHERME ROSSINI NEUMANN Situação: Trabalhando CPF: 525.997.678-90 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	109,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 508,76 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.099,22
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8209 HELENA MAROCA DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 256.707.658-18 Adm: 03/09/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	2.438,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	24.215,59 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,66	540,12 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	4.393,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	88,51 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,44 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	118,90 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	169,44 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	63,08 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	84,72 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	31,54 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.662,79 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.339,30 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	447,07 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	6,00	3,26 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	189,25 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	307,31 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	6,51 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	378,49 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	127,91 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,54 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	74,51 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	31,54 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	767,46 P				
9591	AVISO PREVIO	45,00	4.988,37 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	45,00	9,77 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	45,00	1.024,28 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	45,00	567,73 P				
214	BANCO DE HORAS	1,58	52,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,95	933,80 P				

ND: 0 Proventos: 24.978,12 Descontos: 24.978,12 Informativa: 11027,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 5.055,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 11.646,04 Valor FGTS: 11.027,53 Base IRRF: 4.427,26
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8272 HENRIQUE NUNES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 503.264.608-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8024 HILDA CARDOSO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 284.420.498-86 Adm: 29/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.918,98 Descontos: 473,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.445,17
NF: 3 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8210 HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 327.598.228-18 Adm: 17/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,44	531,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,25 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,04	1.026,59 P				

ND: 0 Proventos: 5.087,08 Descontos: 908,35 Informativa: 406,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.178,73
NF: 0 Base INSS: 5.087,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.087,08 Valor FGTS: 406,96 Base IRRF: 4.556,08

Empr.: 8025 IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 296.737.588-83 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,77	908,85 D
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.175,54 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,16	1.731,96 P				

ND: 0 Proventos: 8.989,46 Descontos: 2.145,89 Informativa: 675,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.843,57
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 655,70 Base FGTS: 8.441,72 Valor FGTS: 675,33 Base IRRF: 7.532,87

Empr.: 8026 IONE MARTINS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 224.757.928-09 Adm: 05/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.966,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	10,96	654,17 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	564,99 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	31,90	31,90 D

ND: 0 Proventos: 5.966,85 Descontos: 1.303,06 Informativa: 477,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.663,79
NF: 1 Base INSS: 5.966,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.966,85 Valor FGTS: 477,34 Base IRRF: 5.312,68

Empr.: 8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 334.726.098-85 Adm: 27/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 481,06 Descontos: 36,07 Informativa: 38,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 444,99
NF: 1 Base INSS: 481,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 481,06 Valor FGTS: 38,48 Base IRRF: -83,74

Empr.: 8270 JACKSON ROSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 382.235.248-99 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8028 JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 425.422.138-01 Adm: 01/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	8,19	213,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,45 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,11	615,34 P				

ND: 0 Proventos: 2.608,96 Descontos: 318,45 Informativa: 208,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.290,51
NF: 0 Base INSS: 2.608,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.608,96 Valor FGTS: 208,71 Base IRRF: 2.044,16

Empr.: 8273 JAMILLE MARQUES VARGES Situação: Trabalhando CPF: 454.771.858-05 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	11,18	719,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	675,15 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.394,53 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.038,12
NF: 0 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8029 JANETE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Doença CPF: 153.920.858-30 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	6.150,25 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	6.150,25 D

ND: 0 Proventos: 6.150,25 Descontos: 6.150,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 15/11/2022 a 20/03/2024

Empr.: 8030 JAQUELINE LIMA VIANA Situação: Trabalhando CPF: 366.359.318-56 Adm: 03/07/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,28	500,41 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	1.006,39 P				

ND: 0 Proventos: 4.868,59 Descontos: 835,48 Informativa: 389,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.033,11
NF: 2 Base INSS: 4.868,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.868,59 Valor FGTS: 389,48 Base IRRF: 4.368,18

Empr.: 8282 JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 382.307.088-60 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,23	491,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72 P				

ND: 0 Proventos: 4.802,46 Descontos: 796,86 Informativa: 384,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.005,60
NF: 0 Base INSS: 4.802,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.802,46 Valor FGTS: 384,19 Base IRRF: 4.237,66

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8034 JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 312.237.998-83 Adm: 05/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.754,00

8781	DIAS NORMAIS	16,00	935,47 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	50,68	50,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.031,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	23,65	23,65 P	812	INSS FERIAS	8,18	91,79 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	280,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,88 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	818,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,96 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,77 D

ND: 0 Proventos: 2.109,06 Descontos: 1.260,52 Informativa: 168,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,54
NF: 2 Base INSS: 2.109,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.109,06 Valor FGTS: 168,72 Base IRRF: 909,31
FERIAS DE 16/01/2024 - 14/02/2024

Empr.: 8035 JOSE RIBAS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 062.447.626-06 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,26	496,49 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	314,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,53	1.062,59 P				

ND: 0 Proventos: 4.840,58 Descontos: 811,14 Informativa: 387,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.029,44
NF: 0 Base INSS: 4.840,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.840,58 Valor FGTS: 387,24 Base IRRF: 4.344,09

Empr.: 8036 JOSIANE MORENO Situação: Trabalhando CPF: 286.019.588-26 Adm: 11/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 621,34 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.986,64
NF: 2 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8040 JULIANA GUARANY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 320.871.028-30 Adm: 11/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.381,93 P	998	I.N.S.S.	7,90	152,04 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	212,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D
241	TRIENIO	47,84	47,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 1.924,77 Descontos: 160,01 Informativa: 153,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.764,76
NF: 1 Base INSS: 1.924,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.924,77 Valor FGTS: 153,98 Base IRRF: 1.772,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 01/03/2024

Empr.: 8043 JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA Situação: Trabalhando CPF: 411.374.728-80 Adm: 04/09/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.966,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P	998	I.N.S.S.	11,16	908,85 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.092,86 D

ND: 0 Proventos: 8.141,06 Descontos: 2.053,71 Informativa: 651,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.087,35
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 355,04 Base FGTS: 8.141,06 Valor FGTS: 651,28 Base IRRF: 7.232,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8212 KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA Situação: Licença maternidade CPF: 419.390.628-02 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,99 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 441,76 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.166,22
NF: 1 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21
Licença maternidade: 14/11/2023 a 12/03/2024

Empr.: 8044 KATHERINE ISAURA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 289.080.738-09 Adm: 17/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 5.010,72

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72 P	998	I.N.S.S.	10,38	520,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	337,56 D

ND: 0 Proventos: 5.010,72 Descontos: 857,87 Informativa: 400,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.152,85
NF: 0 Base INSS: 5.010,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.010,72 Valor FGTS: 400,85 Base IRRF: 4.445,92

Empr.: 8399 KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 506.935.688-79 Adm: 13/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 149,38 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.745,79
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.330,37

Empr.: 8188 KEITH PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 391.247.758-27 Adm: 17/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	7,76	132,35 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.141,05 Descontos: 237,18 Informativa: 136,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.903,87
NF: 2 Base INSS: 1.705,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.705,97 Valor FGTS: 136,47 Base IRRF: 1.573,62

Empr.: 8046 KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE Situação: Trabalhando CPF: 333.156.908-98 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 22 CONTADOR C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 8.306,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40 P	998	I.N.S.S.	10,94	908,85 D
231	REEMBOLSO EXAME	1.015,87	1.015,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.138,33 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D

ND: 0 Proventos: 9.322,27 Descontos: 2.507,43 Informativa: 664,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.814,84
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 520,38 Base FGTS: 8.306,40 Valor FGTS: 664,51 Base IRRF: 7.397,55

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8049 KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 245.785.368-07 Adm: 06/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 980 ASSISTENTE DE SAU C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.800,92

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.707,56 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	93,36 P	998	I.N.S.S.	8,78	276,10 D
241	TRIENIO	60,70	60,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.144,02 Descontos: 390,85 Informativa: 251,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.753,17
NF: 3 Base INSS: 3.144,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.144,02 Valor FGTS: 251,52 Base IRRF: 2.867,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 16/02/2024

Empr.: 8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 311.828.778-00 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	8,56	251,83 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.941,77 Descontos: 380,91 Informativa: 235,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.560,86
NF: 2 Base INSS: 2.941,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.941,77 Valor FGTS: 235,34 Base IRRF: 2.689,94

Empr.: 8454 KESIA SUELI DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 311.209.768-80 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	81,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 1.082,39 Descontos: 81,17 Informativa: 86,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.001,22
NF: 0 Base INSS: 1.082,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,39 Valor FGTS: 86,59 Base IRRF: 517,59

Empr.: 8283 LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI Situação: Trabalhando CPF: 406.511.588-42 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,21	487,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	285,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,92	1.009,59 P				

ND: 0 Proventos: 4.779,10 Descontos: 788,33 Informativa: 382,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.990,77
NF: 0 Base INSS: 4.779,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.779,10 Valor FGTS: 382,32 Base IRRF: 4.214,30

Empr.: 8394 LARISSA MORAIS GUEDES Situação: Trabalhando CPF: 475.990.508-17 Adm: 05/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.595,47 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,73 D

ND: 0 Proventos: 1.877,87 Descontos: 243,55 Informativa: 150,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.634,32
NF: 0 Base INSS: 1.877,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.877,87 Valor FGTS: 150,22 Base IRRF: 1.313,07

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8052 LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 343.997.928-84 Adm: 01/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,46	534,82 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	367,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,01 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,97	1.050,08 P				

ND: 0 Proventos: 5.114,33 Descontos: 917,44 Informativa: 409,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.196,89
NF: 0 Base INSS: 5.114,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.114,33 Valor FGTS: 409,14 Base IRRF: 4.579,51

Empr.: 8053 LEANDRO MOURA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 216.092.248-09 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.737,71 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,23	587,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,26 P	998	I.N.S.S.	11,66	220,66 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	806,04	806,04 P	942	IRRF FERIAS	27,50	441,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	193,73 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.307,68 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00	464,34 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	581,74 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,28	453,05 P				

ND: 0 Proventos: 7.388,62 Descontos: 5.645,10 Informativa: 544,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.743,52
NF: 3 Base INSS: 1.616,59 Excedente INSS: 5.190,29 Base FGTS: 6.806,88 Valor FGTS: 544,55 Base IRRF: 1.743,52
FERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024

Empr.: 8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 184.646.958-96 Adm: 14/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8781	DIAS NORMAIS	1,00	101,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.054,82 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	812	INSS FERIAS	10,60	523,97 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	403,18	403,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	358,11	358,11 P	942	IRRF FERIAS	22,50	364,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.235,79 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	2.946,08 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 5.142,39 Descontos: 4.973,08 Informativa: 411,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 169,31
NF: 2 Base INSS: 5.142,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.142,22 Valor FGTS: 411,37 Base IRRF: 184,31
FERIAS DE 01/02/2024 - 01/03/2024

Empr.: 8390 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES Situação: Aposent invalid doença prof CPF: 335.497.308-02 Adm: 04/02/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 900,00

8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	900,00 D

ND: 0 Proventos: 900,00 Descontos: 900,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8380 LETICIA PEREIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 548.735.058-28 Adm: 14/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	7,69	123,96 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D

ND: 0 Proventos: 1.612,77 Descontos: 220,73 Informativa: 129,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.392,04
NF: 0 Base INSS: 1.612,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.612,77 Valor FGTS: 129,02 Base IRRF: 1.047,97

Empr.: 8284 LETICIA SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 391.719.288-80 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,18	719,38 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	675,15 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.508,03 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.924,62
NF: 0 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8451 LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 329.531.878-63 Adm: 21/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.108,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,19 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	234,00	234,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P				

ND: 0 Proventos: 1.436,66 Descontos: 90,19 Informativa: 96,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.346,47
NF: 2 Base INSS: 1.202,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.202,66 Valor FGTS: 96,21 Base IRRF: 637,86

Empr.: 8058 LILIANE ASSIS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 345.500.308-79 Adm: 20/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,22	489,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,08	1.018,89 P				

ND: 0 Proventos: 4.789,89 Descontos: 809,24 Informativa: 383,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.980,65
NF: 0 Base INSS: 4.789,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.789,89 Valor FGTS: 383,19 Base IRRF: 4.300,49

Empr.: 8059 LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 052.004.136-48 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	110,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,72	293,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,96 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	110,85 D

ND: 0 Proventos: 3.877,41 Descontos: 652,72 Informativa: 292,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.224,69
NF: 2 Base INSS: 2.093,30 Excedente INSS: 1.562,41 Base FGTS: 3.655,71 Valor FGTS: 292,45 Base IRRF: 3.362,65

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8060 LOURIVANIA SANTOS CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 082.241.274-86 Adm: 04/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,20	486,10 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	300,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,55	998,61 P				

ND: 0 Proventos: 4.766,37 Descontos: 801,39 Informativa: 381,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.964,98
NF: 0 Base INSS: 4.766,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.766,37 Valor FGTS: 381,30 Base IRRF: 4.280,27

Empr.: 8213 LUAN MAGALHAES NEVES Situação: Trabalhando CPF: 509.640.018-29 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.	8,17	208,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,80	563,50 P				

ND: 0 Proventos: 2.548,83 Descontos: 313,04 Informativa: 203,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.235,79
NF: 0 Base INSS: 2.548,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.548,83 Valor FGTS: 203,90 Base IRRF: 2.340,62

Empr.: 8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA Situação: Trabalhando CPF: 186.706.518-58 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	998	I.N.S.S.	9,27	343,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,68 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.704,07 Descontos: 480,98 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.223,09
NF: 1 Base INSS: 3.704,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,07 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 3.360,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 07/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8063 LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 126.354.298-04 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	2.438,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.809,98 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,03 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,35	356,26 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	85,68 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	160,36 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	136,93 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	80,18 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	3.048,45 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	793,09 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	11,00	83,04 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	258,87 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	126,77 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	7,55 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	72,09 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,54 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.394,48 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.325,58 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	30,00	90,59 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	865,19 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	282,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,30	1.007,20 P				

ND: 0 Proventos: 15.603,38 Descontos: 15.603,38 Informativa: 2646,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.954,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 9.518,37 Valor FGTS: 2.646,58 Base IRRF: 4.512,67
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.653.198-79 Adm: 09/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 456,76 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,22
NF: 1 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21

Empr.: 8064 LUCIENE DE ALMEIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 225.244.398-79 Adm: 08/08/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,17	481,05 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,34	884,68 P				

ND: 0 Proventos: 4.730,30 Descontos: 789,36 Informativa: 378,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.940,94
NF: 0 Base INSS: 4.730,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.730,30 Valor FGTS: 378,42 Base IRRF: 4.249,25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8065 LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 125.605.248-56 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.659,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.659,85 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		11,39	790,73 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	795,67 D

ND: 0 Proventos: 6.942,25 Descontos: 1.638,40 Informativa: 555,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.303,85
NF: 0 Base INSS: 6.942,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.942,25 Valor FGTS: 555,38 Base IRRF: 6.151,52

Empr.: 8348 LUCIMARA APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 397.161.698-41 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53 P	998	I.N.S.S.		7,98	164,89 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	124,05 D

ND: 0 Proventos: 2.067,53 Descontos: 288,94 Informativa: 165,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.778,59
NF: 3 Base INSS: 2.067,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,53 Valor FGTS: 165,40 Base IRRF: 1.502,73

Empr.: 8067 LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 296.706.518-83 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	6,00	1.230,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	6.140,83 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS		8,84	727,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,55 P	998	I.N.S.S.		8,29	225,96 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	593,86	593,86 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.352,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	651,46	651,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.055,17 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	369,02 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	4.920,20 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,19 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,65	726,19 P					

ND: 0 Proventos: 10.991,08 Descontos: 8.837,06 Informativa: 875,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.154,02
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.160,87 Base FGTS: 10.946,89 Valor FGTS: 875,75 Base IRRF: 2.544,43
FERIAS DE 06/02/2024 - 06/03/2024

Empr.: 8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 448.854.968-37 Adm: 18/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8069 LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 034.598.195-29 Adm: 23/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 140.884.208-45 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24 P	998	I.N.S.S.	11,33	769,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	205,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	759,02 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 6.787,27 Descontos: 1.528,05 Informativa: 542,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.259,22
NF: 0 Base INSS: 6.787,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.787,27 Valor FGTS: 542,98 Base IRRF: 6.018,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 19/02/2024

Empr.: 8071 MAGDA LINA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 322.264.018-14 Adm: 03/02/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	25.338,01 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	2.217,05 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	110,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,06	311,51 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	4.516,55 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,64	119,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,49 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	87,70 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,63 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	110,85 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	130,40 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	95,11 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	130,40 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	95,11 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	277,13 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.505,54 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	1,00	0,54 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	47,56 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	613,86 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	6,51 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	570,66 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	216,82 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	1,08 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	95,12 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	108,41 P				
9591	AVISO PREVIO	60,00	6.651,16 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	60,00	13,02 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	60,00	1.227,60 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	1.141,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,32	670,42 P				

ND: 0 Proventos: 26.093,09 Descontos: 26.093,09 Informativa: 17410,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.998,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 14.031,77 Valor FGTS: 17.410,51 Base IRRF: 4.567,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2024 a 05/02/2024
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8072 MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA Situação: Trabalhando CPF: 358.265.538-55 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 971 GERENTE DE ENFERMAGEM C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 10.406,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.406,00 P	998	I.N.S.S.	8,50	908,85 D	
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.793,38 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
227	REEMBOLSO	29,60	29,60 P					

ND: 0 Proventos: 11.490,83 Descontos: 2.702,23 Informativa: 855,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.788,60
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.902,38 Base FGTS: 10.688,40 Valor FGTS: 855,07 Base IRRF: 9.779,55

Empr.: 8073 MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO Situação: Trabalhando CPF: 118.821.698-83 Adm: 01/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	5,00	265,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.988,05 D	
241	TRIENIO	92,14	92,14 P	812	INSS FERIAS	8,31	181,85 D	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,39	0,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,37 D	
807	VANTAGENS FERIAS	312,12	312,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	18,49 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	547,10 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.328,78 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P					

ND: 0 Proventos: 2.593,35 Descontos: 2.322,40 Informativa: 207,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 270,95
NF: 0 Base INSS: 2.593,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.593,35 Valor FGTS: 207,46 Base IRRF: 374,59
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8074 MAGNUS GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 315.000.908-16 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,13	474,27 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,93 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,46	925,73 P					

ND: 0 Proventos: 4.681,83 Descontos: 773,20 Informativa: 374,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.908,63
NF: 0 Base INSS: 4.681,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.681,83 Valor FGTS: 374,54 Base IRRF: 4.207,56

Empr.: 8075 MANOEL DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 030.546.388-80 Adm: 03/08/2009
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 978 ZELADOR C.B.O: 514120 Filial: 1 Salário: 3.240,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.240,61 P	998	I.N.S.S.	9,20	332,63 D	
241	TRIENIO	374,53	374,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,94 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	

ND: 0 Proventos: 3.615,14 Descontos: 458,57 Informativa: 289,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.156,57
NF: 0 Base INSS: 3.615,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.615,14 Valor FGTS: 289,21 Base IRRF: 3.282,51

Empr.: 8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 276.643.728-28 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86 P	998	I.N.S.S.	9,38	361,54 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,74 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,83 D	

ND: 0 Proventos: 3.856,07 Descontos: 571,11 Informativa: 308,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.284,96
NF: 0 Base INSS: 3.856,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.856,07 Valor FGTS: 308,48 Base IRRF: 3.494,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8401 MARCELO SOLANO DE CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 251.158.088-89 Adm: 08/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.690,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79 P	998	I.N.S.S.		8,06	181,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,78 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	101,45 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,71	479,85 P					

ND: 0 Proventos: 2.247,42 Descontos: 282,53 Informativa: 179,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.964,89
NF: 0 Base INSS: 2.247,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.247,42 Valor FGTS: 179,79 Base IRRF: 1.682,62

Empr.: 8078 MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 134.596.408-04 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 985 COORDENADOR DE HOTELARIA C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 7.520,80

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.520,80 P	998	I.N.S.S.		11,12	908,85 D
241	TRIENIO	651,90	651,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.101,56 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 8.172,70 Descontos: 2.025,41 Informativa: 653,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.147,29
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 386,68 Base FGTS: 8.172,70 Valor FGTS: 653,81 Base IRRF: 7.263,85

Empr.: 8079 MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 335.746.658-90 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,23	491,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	265,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,80	1.032,68 P					

ND: 1 Proventos: 4.805,89 Descontos: 771,92 Informativa: 384,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.033,97
NF: 0 Base INSS: 4.805,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.805,89 Valor FGTS: 384,47 Base IRRF: 4.124,66

Empr.: 8080 MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOI Situação: Trabalhando CPF: 218.455.428-60 Adm: 15/10/2008
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 150,00
Cargo: 516 ENG. SEG DO TRABALHO C.B.O: 214915 Filial: 1 Salário: 8.492,08

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.492,08 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82 P	998	I.N.S.S.		9,35	908,85 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.422,49 D

ND: 2 Proventos: 9.718,90 Descontos: 2.383,34 Informativa: 777,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.335,56
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.932,88 Base FGTS: 9.718,90 Valor FGTS: 777,51 Base IRRF: 8.430,87

Empr.: 8460 MARCIO HELENO MANDU Situação: Trabalhando CPF: 283.590.448-48 Adm: 28/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	3,00	161,28 P	998	I.N.S.S.		7,50	14,21 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	198,90	198,90 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 388,42 Descontos: 14,21 Informativa: 15,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 374,21
NF: 1 Base INSS: 189,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 189,52 Valor FGTS: 15,16 Base IRRF: -375,28

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8083 MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 143.399.768-14 Adm: 12/06/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.916,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90 P	998	I.N.S.S.		9,00	302,96 D
241	TRIENIO	168,56	168,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	78,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,58 D

ND: 0 Proventos: 3.367,86 Descontos: 395,84 Informativa: 269,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.972,02
NF: 2 Base INSS: 3.367,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.367,86 Valor FGTS: 269,42 Base IRRF: 3.064,90

Empr.: 8191 MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO Situação: Demitido CPF: 358.595.608-42 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	554,26 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	21.639,37 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	1.884,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		9,63	399,85 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	97,40 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	3.896,24 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	181,12 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	95,11 P					
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P					
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	95,11 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.771,32 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	475,55 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	216,46 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	95,12 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.082,29 P					
9591	AVISO PREVIO	60,00	6.651,16 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	1.141,32 P					
214	BANCO DE HORAS	36,57	1.216,16 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P					

ND: 0 Proventos: 22.332,74 Descontos: 22.332,74 Informativa: 16878,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS: 5.449,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 13.241,50 Valor FGTS: 16.878,00 Base IRRF: 4.951,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2024 a 12/02/2024
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM. Situação: Doença CPF: 179.061.748-01 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.325,58 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	3.325,58 D

ND: 0 Proventos: 3.325,58 Descontos: 3.325,58 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 04/02/2022 a 13/04/2024

Empr.: 8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC Situação: Trabalhando CPF: 082.832.328-35 Adm: 13/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.		7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	7,97 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	95,67 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 251,38 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,55
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.729,19

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8088 MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 144.980.388-19 Adm: 04/07/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67 P	998	I.N.S.S.	10,07	463,54 D
241	TRIENIO	176,11	176,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	269,11 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,86 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	947,44 P				

ND: 0 Proventos: 4.605,21 Descontos: 930,51 Informativa: 368,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.674,70
NF: 0 Base INSS: 4.605,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.605,21 Valor FGTS: 368,41 Base IRRF: 4.141,67

Empr.: 8089 MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 090.907.664-21 Adm: 10/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,33	908,85 D
241	TRIENIO	410,09	410,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.273,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,45 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	369,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,81	1.684,07 P				

ND: 0 Proventos: 8.796,26 Descontos: 2.550,91 Informativa: 703,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.245,35
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.010,24 Base FGTS: 8.796,26 Valor FGTS: 703,70 Base IRRF: 7.887,41

Empr.: 8285 MARIA DO CARMO FONSECA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 449.390.118-79 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	554,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2024 a 21/02/2024

Empr.: 8093 MARIA DO SOCORRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 001.276.664-00 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87 P	998	I.N.S.S.	10,17	480,82 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	292,99 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,36 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,65	954,32 P				

ND: 0 Proventos: 4.728,63 Descontos: 788,81 Informativa: 378,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.939,82
NF: 1 Base INSS: 4.728,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.728,63 Valor FGTS: 378,29 Base IRRF: 4.247,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 21/02/2024

Empr.: 8439 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 497.024.658-00 Adm: 05/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,22 D

ND: 0 Proventos: 963,00 Descontos: 72,22 Informativa: 77,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 890,78
NF: 0 Base INSS: 963,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 963,00 Valor FGTS: 77,04 Base IRRF: 890,78

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8094 MARIA GILZELICE MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 410.747.528-05 Adm: 17/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.785,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,88 P	998	I.N.S.S.	7,81	139,54 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,93 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	107,15 D

ND: 0 Proventos: 2.096,88 Descontos: 255,62 Informativa: 142,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.841,26
NF: 0 Base INSS: 1.785,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.785,88 Valor FGTS: 142,87 Base IRRF: 1.646,34

Empr.: 8095 MARIA GOVEIA PEREZ Situação: Demitido CPF: 148.733.998-40 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	3.103,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	25.190,43 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,46	377,80 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	4.556,16 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,51	106,66 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,34 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	160,62 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	60,88 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	221,71 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	95,11 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	60,88 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	95,11 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	3.048,45 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	718,81 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	11,00	5,97 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	523,11 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	260,38 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	1,08 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	130,68 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	95,12 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.432,11 P				
9591	AVISO PREVIO	60,00	6.651,16 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	60,00	13,02 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	60,00	1.306,82 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	1.141,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,27	494,05 P				

ND: 0 Proventos: 26.072,22 Descontos: 26.072,22 Informativa: 1626,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 5.412,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 14.524,38 Valor FGTS: 1.626,72 Base IRRF: 4.927,60
DEMITIDO EM 28/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8097 MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 133.590.688-66 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,23	491,70 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,85	1.033,08 P				

ND: 0 Proventos: 4.806,35 Descontos: 814,73 Informativa: 384,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.991,62
NF: 0 Base INSS: 4.806,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.806,35 Valor FGTS: 384,50 Base IRRF: 4.314,65

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8098 MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 145.038.228-29 Adm: 11/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	2.438,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	20.082,14 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,43	239,38 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	3.800,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	95,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	25,46 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	79,10 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	79,10 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.266,72 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	474,57 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	211,12 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	79,10 P				
9591	AVISO PREVIO	54,00	5.986,04 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	54,00	854,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				

ND: 0 Proventos: 20.656,51 Descontos: 20.656,51 Informativa: 12729,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 4.104,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 10.945,01 Valor FGTS: 12.729,64 Base IRRF: 3.770,36
DEMITIDO EM 22/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8099 MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE Situação: Trabalhando CPF: 334.301.908-94 Adm: 12/05/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	11,40	793,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	800,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 6.964,58 Descontos: 1.594,80 Informativa: 557,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.369,78
NF: 0 Base INSS: 6.964,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.964,58 Valor FGTS: 557,16 Base IRRF: 6.170,73

Empr.: 8286 MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 666.470.883-34 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 673,34 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.934,64
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8419 MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS Situação: Trabalhando CPF: 043.794.136-16 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 130.426.348-76 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,40	366,36 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.896,24 Descontos: 529,40 Informativa: 311,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.366,84
NF: 0 Base INSS: 3.896,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.896,24 Valor FGTS: 311,69 Base IRRF: 3.529,88

Empr.: 8102 MARISA ALVES DE FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 205.872.078-41 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.304,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60 P	998	I.N.S.S.	7,95	159,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	6,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	78,28 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,56	365,22 P				

ND: 0 Proventos: 2.010,66 Descontos: 244,57 Informativa: 160,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.766,09
NF: 1 Base INSS: 2.010,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,66 Valor FGTS: 160,85 Base IRRF: 1.850,89

Empr.: 8192 MARISA BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.253.668-90 Adm: 01/12/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.772,18 P	998	I.N.S.S.	8,79	277,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	354,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,21 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	10,63 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00 P				
241	TRIENIO	46,60	46,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,41 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,57	611,85 P				

ND: 0 Proventos: 3.777,08 Descontos: 338,26 Informativa: 252,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.438,82
NF: 1 Base INSS: 3.155,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.155,08 Valor FGTS: 252,40 Base IRRF: 2.877,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2024 a 08/02/2024

Empr.: 8104 MARISA SOARES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 330.199.878-06 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.304,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60 P	998	I.N.S.S.	7,95	159,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	6,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	78,28 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,09	367,09 P				

ND: 0 Proventos: 2.012,82 Descontos: 244,77 Informativa: 161,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.768,05
NF: 0 Base INSS: 2.012,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.012,82 Valor FGTS: 161,02 Base IRRF: 1.448,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8105 MARIZETE PEREIRA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 001.303.615-77 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.785,88

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	297,65 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.658,07 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	23,00	1.369,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,68	123,47 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	297,65 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	33,48 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	148,82 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,93 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.339,41 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	59,53 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	148,82 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	49,61 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	446,47 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.785,88 P				

ND: 0 Proventos: 5.883,48 Descontos: 5.883,48 Informativa: 943,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.053,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.839,64 Valor FGTS: 943,86 Base IRRF: 1.896,81

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 05/02/2024

DEMITIDO EM 28/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8302 MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 316.087.058-89 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 473,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.134,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8109 MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 340.036.198-46 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,39	521,28 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	348,90 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,67 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,57	966,70 P				

ND: 0 Proventos: 5.328,61 Descontos: 1.084,71 Informativa: 401,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.243,90
NF: 1 Base INSS: 5.017,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.017,61 Valor FGTS: 401,40 Base IRRF: 4.496,33

Empr.: 8458 MAYARA DE LIMA DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 433.650.628-07 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	81,17 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 1.282,39 Descontos: 81,17 Informativa: 86,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.201,22
NF: 0 Base INSS: 1.082,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,39 Valor FGTS: 86,59 Base IRRF: 517,59

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8110 MICHELE APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 383.102.538-00 Adm: 09/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.881,96

8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.556,50 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	325,46 P	998	I.N.S.S.	10,46	534,41 D
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	367,06 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,07 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,18 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,93	75,18 P				

ND: 0 Proventos: 5.362,67 Descontos: 953,47 Informativa: 408,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.409,20
NF: 3 Base INSS: 5.111,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.111,45 Valor FGTS: 408,91 Base IRRF: 4.577,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 02/02/2024

Empr.: 8420 MICHELLE DA SILVA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 400.195.248-38 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,16	479,58 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,10 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	504,00	504,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,35 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,54	958,44 P				

ND: 0 Proventos: 5.534,77 Descontos: 966,21 Informativa: 377,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.568,56
NF: 2 Base INSS: 4.719,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.719,77 Valor FGTS: 377,58 Base IRRF: 4.154,97

Empr.: 8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 937.408.831-20 Adm: 19/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,22	490,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	289,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.026,27 P				

ND: 0 Proventos: 4.798,45 Descontos: 780,39 Informativa: 383,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.018,06
NF: 3 Base INSS: 4.798,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.798,45 Valor FGTS: 383,87 Base IRRF: 4.233,65

Empr.: 8292 MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN Situação: Trabalhando CPF: 415.717.918-84 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1007 ASSISTENTE CONTABIL C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 2.500,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,82 D

ND: 0 Proventos: 2.500,00 Descontos: 203,82 Informativa: 200,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.296,18
NF: 0 Base INSS: 2.500,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.500,00 Valor FGTS: 200,00 Base IRRF: 1.935,20

Empr.: 8462 MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 320.248.448-63 Adm: 28/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.785,88

8781	DIAS NORMAIS	3,00	178,59 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,39 D

ND: 0 Proventos: 178,59 Descontos: 13,39 Informativa: 14,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 165,20
NF: 0 Base INSS: 178,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 178,59 Valor FGTS: 14,28 Base IRRF: -386,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8113 NAIANI SOUSA ROCHA Situação: Demitido CPF: 475.731.548-10 Adm: 06/08/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.931,55

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	586,31 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	12.589,10 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	50,32 D
241	TRIENIO	84,70	84,70 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	56,55 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	244,30 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	76,73 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	7,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,66 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	488,59 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	175,89 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	14,12 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.931,55 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.465,77 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.005,42 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	488,60 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	42,35 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	84,70 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	167,57 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	14,12 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	502,71 P				
9591	AVISO PREVIO	45,00	4.397,33 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	45,00	127,05 P				

ND: 0 Proventos: 12.963,25 Descontos: 12.963,25 Informativa: 3350,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.425,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.949,46 Valor FGTS: 3.350,98 Base IRRF: 1.318,21
DEMITIDO EM 06/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8455 NATALIA DE LIMA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 471.074.928-02 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,15 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.087,56	1.087,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.049,69 Descontos: 72,15 Informativa: 76,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.977,54
NF: 0 Base INSS: 962,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 962,13 Valor FGTS: 76,97 Base IRRF: 397,33

Empr.: 8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.447.563-69 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	554,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 456,76 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,22
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 24/02/2024

Empr.: 8218 NATASHA GAMA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 508.270.368-41 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 3.918,98 Descontos: 656,29 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.262,69
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.276,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 791.013.135-68 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	396,74 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,88 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,83 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,08	86,72 P				

ND: 0 Proventos: 4.128,08 Descontos: 589,83 Informativa: 330,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.538,25
NF: 3 Base INSS: 4.128,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.128,08 Valor FGTS: 330,24 Base IRRF: 3.731,34

Empr.: 8391 NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 511.822.128-59 Adm: 27/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,27 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,52 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,34	510,11 P				

ND: 0 Proventos: 2.804,99 Descontos: 300,04 Informativa: 199,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.504,95
NF: 0 Base INSS: 2.493,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.493,99 Valor FGTS: 199,51 Base IRRF: 1.929,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 17/02/2024

Empr.: 8217 PATRICK TOMASSONI BORGES Situação: Trabalhando CPF: 121.311.526-47 Adm: 11/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.660,46 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,78 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	665,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,05 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.608,03 Descontos: 456,78 Informativa: 288,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,25
NF: 0 Base INSS: 3.608,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.608,03 Valor FGTS: 288,64 Base IRRF: 3.276,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/02/2024 a 10/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 20/02/2024

Empr.: 8393 PAULA LIMA CORTINAS Situação: Trabalhando CPF: 313.026.568-64 Adm: 04/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 100,00
Cargo: 1011 FONOAUDIOLOGA C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 4.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.000,00 P	998	I.N.S.S.	9,77	418,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	176,20 D

ND: 0 Proventos: 4.282,40 Descontos: 594,55 Informativa: 342,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.687,85
NF: 0 Base INSS: 4.282,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.282,40 Valor FGTS: 342,59 Base IRRF: 3.717,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8316 PAULA MELINA BRUZON Situação: Trabalhando CPF: 416.598.588-01 Adm: 01/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.614,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.614,90 P	998	I.N.S.S.		9,20	332,60 D
256	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	76,08 D
				254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 4.114,90 Descontos: 517,63 Informativa: 289,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.597,27
NF: 0 Base INSS: 3.614,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,90 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 3.050,10

Empr.: 8194 PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA Situação: Trabalhando CPF: 512.150.968-52 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53 P	998	I.N.S.S.		7,98	164,89 D

ND: 0 Proventos: 2.067,53 Descontos: 164,89 Informativa: 165,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.902,64
NF: 0 Base INSS: 2.067,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,53 Valor FGTS: 165,40 Base IRRF: 1.902,64

Empr.: 8118 PEDRO LUIZ SIMOMOTO Situação: Trabalhando CPF: 113.033.698-00 Adm: 15/10/2008
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 100,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 9.227,97

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.227,97 P	998	I.N.S.S.		8,38	908,85 D
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.836,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 10.843,51 Descontos: 2.759,88 Informativa: 867,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.083,63
NF: 2 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.057,49 Base FGTS: 10.843,51 Valor FGTS: 867,48 Base IRRF: 9.934,66

Empr.: 8440 PRISCILA DIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 372.606.078-23 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	802,50 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,32 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	160,50 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,36 P					

ND: 0 Proventos: 964,36 Descontos: 72,32 Informativa: 77,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 892,04
NF: 0 Base INSS: 964,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 964,36 Valor FGTS: 77,14 Base IRRF: 892,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 21/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 23/02/2024

Empr.: 8120 PRISCILA PIRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 353.944.418-12 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.		10,56	908,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.220,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,50 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,03	1.415,61 P					

ND: 0 Proventos: 8.606,69 Descontos: 2.129,76 Informativa: 688,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.476,93
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 820,67 Base FGTS: 8.606,69 Valor FGTS: 688,53 Base IRRF: 7.697,84

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8121 PRISCILA RIBEIRO GREGORIO Situação: Trabalhando CPF: 386.031.388-69 Adm: 01/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.532,33 D
241	TRIENIO	177,31	177,31 P	812	INSS FERIAS	9,95	730,79 D
807	VANTAGENS FERIAS	383,09	383,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	84,36 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.836,10 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,70 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.081,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 8.593,82 Descontos: 7.522,46 Informativa: 687,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.071,36
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 807,80 Base FGTS: 8.593,82 Valor FGTS: 687,50 Base IRRF: 1.071,36
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8122 PRISCILA SELANO DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 316.742.558-02 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,12	472,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,96	913,70 P				

ND: 0 Proventos: 4.667,87 Descontos: 747,73 Informativa: 373,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.920,14
NF: 0 Base INSS: 4.667,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.667,87 Valor FGTS: 373,42 Base IRRF: 4.103,07

Empr.: 8123 PRISCILA XAVIER LOMBAS Situação: Doença CPF: 327.894.078-43 Adm: 15/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.325,58 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.610,24 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	2,26 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.610,24 Descontos: 3.610,24 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 19/01/2024 a 00/00/0000

Empr.: 8124 PRISCILLA TENGLER GALOCIO Situação: Trabalhando CPF: 402.443.278-82 Adm: 24/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 2.931,55

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.931,55 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,60 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 2.931,55 Descontos: 357,31 Informativa: 234,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,24
NF: 0 Base INSS: 2.931,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.931,55 Valor FGTS: 234,52 Base IRRF: 2.366,75

Empr.: 8300 RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO Situação: Trabalhando CPF: 217.383.968-35 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 473,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.134,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8196 RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES Situação: Demitido CPF: 224.682.498-28 Adm: 02/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	5,00	554,26 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.272,34 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	66,71 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	277,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	73,05 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	47,56 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	168,56 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	95,11 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.217,05 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	380,44 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	216,46 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	95,12 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	865,83 P				
9591	AVISO PREVIO	57,00	6.318,60 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	57,00	1.084,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 13.595,66 Descontos: 13.595,66 Informativa: 13153,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.863,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 9.266,50 Valor FGTS: 13.153,94 Base IRRF: 1.723,89
DEMITIDO EM 05/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8456 RAFAEL LUIZ RUEDI Situação: Trabalhando CPF: 306.694.858-70 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	8,00	1.640,07 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 1.715,38 Descontos: 133,20 Informativa: 137,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.582,18
NF: 0 Base INSS: 1.715,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.715,38 Valor FGTS: 137,23 Base IRRF: 1.150,58

Empr.: 8219 RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 482.577.338-90 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.397,73 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,38 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	215,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.206,17 Descontos: 157,44 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.048,73
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.745,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 08/02/2024

Empr.: 8428 RAILSON SILVA PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 615.414.653-18 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,08 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,29	519,23 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	96,77 D

ND: 0 Proventos: 2.497,48 Descontos: 360,42 Informativa: 199,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,06
NF: 0 Base INSS: 2.497,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,48 Valor FGTS: 199,79 Base IRRF: 1.932,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8125 REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 205.911.728-36 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.		7,88	149,38 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,06 D	

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 157,44 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.737,73
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.330,37

Empr.: 8126 REGINA DE OLIVEIRA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 118.092.636-62 Adm: 18/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.785,88

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.607,29 P	998	I.N.S.S.		7,81	139,54 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	178,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,93 D	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.096,88 Descontos: 148,47 Informativa: 142,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.948,41
NF: 0 Base INSS: 1.785,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.785,88 Valor FGTS: 142,87 Base IRRF: 1.646,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 25/02/2024

Empr.: 8423 REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 227.577.388-60 Adm: 17/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77 P	998	I.N.S.S.		7,88	149,38 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,06 D	

ND: 0 Proventos: 1.895,17 Descontos: 157,44 Informativa: 151,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.737,73
NF: 0 Base INSS: 1.895,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,17 Valor FGTS: 151,61 Base IRRF: 1.330,37

Empr.: 8128 RENATA SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 302.505.158-22 Adm: 16/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.881,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96 P	998	I.N.S.S.		10,29	502,29 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	308,59 D	
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	292,92 D	

ND: 0 Proventos: 4.881,96 Descontos: 1.103,80 Informativa: 390,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.778,16
NF: 0 Base INSS: 4.881,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.881,96 Valor FGTS: 390,55 Base IRRF: 4.317,16

Empr.: 8129 RENATO BATISTA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 116.008.318-50 Adm: 03/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 120,00
Cargo: 998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324120 Filial: 1 Salário: 5.554,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.554,88 P	998	I.N.S.S.		11,47	821,69 D	
241	TRIENIO	481,50	481,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	847,97 D	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P						

ND: 0 Proventos: 7.163,40 Descontos: 1.669,66 Informativa: 573,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.493,74
NF: 2 Base INSS: 7.163,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.163,40 Valor FGTS: 573,07 Base IRRF: 6.341,71

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8131 RICHARD PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 380.641.028-39 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.636,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	998	I.N.S.S.		7,10	908,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	397,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.828,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	96,36 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,74	2.484,89 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%		20,00	1.983,68 D

ND: 0 Proventos: 12.800,89 Descontos: 4.817,69 Informativa: 1024,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.983,20
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 5.014,87 Base FGTS: 12.800,89 Valor FGTS: 1.024,07 Base IRRF: 9.908,36

Empr.: 8133 ROBERTA FATIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.470.408-04 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.		11,18	719,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	675,15 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	369,02 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.763,55 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.669,10
NF: 0 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8404 ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 376.359.298-95 Adm: 16/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 458,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.149,17
NF: 1 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8135 RODRIGO SOUSA DE LIMA Situação: Demitido CPF: 333.285.828-94 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	11.559,97 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	332,56 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	65,82 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	277,13 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	45,09 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	23,53 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		22,50	136,02 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P					
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	554,26 P					
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.202,66 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	277,13 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	47,07 P					
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	100,22 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,54 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	200,44 P					
9591	AVISO PREVIO	36,00	3.990,70 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	338,88 P					
214	BANCO DE HORAS	8,31	276,36 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 11.821,90 Descontos: 11.821,90 Informativa: 3738,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 1.479,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.808,60 Valor FGTS: 3.738,62 Base IRRF: 1.368,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 02/02/2024
DEMITIDO EM 05/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8136 ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.901.448-50 Adm: 16/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.690,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79 P	998	I.N.S.S.		7,75	130,99 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,45 D

ND: 0 Proventos: 1.690,79 Descontos: 139,44 Informativa: 135,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.551,35
NF: 0 Base INSS: 1.690,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.690,79 Valor FGTS: 135,26 Base IRRF: 1.125,99

Empr.: 8137 ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 112.964.358-14 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.411,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	270,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,09	1.688,07 P					

ND: 0 Proventos: 8.390,81 Descontos: 1.411,47 Informativa: 671,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.979,34
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.390,81 Base FGTS: 8.390,81 Valor FGTS: 671,26 Base IRRF: 8.390,81

Empr.: 8403 ROSANA APARECIDA BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 213.628.988-80 Adm: 19/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22 P	998	I.N.S.S.		11,23	908,85 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	615,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.079,39 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	255,30 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	61,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,66	1.404,13 P					

ND: 0 Proventos: 8.092,08 Descontos: 2.049,74 Informativa: 647,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.042,34
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 306,06 Base FGTS: 8.092,08 Valor FGTS: 647,36 Base IRRF: 7.183,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2024 a 08/02/2024

Empr.: 8287 ROSELAINE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 429.547.268-90 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 3.918,98 Descontos: 621,34 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.297,64
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8138 ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 326.462.768-00 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,16	478,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	270,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	952,91 P					

ND: 0 Proventos: 4.713,36 Descontos: 764,34 Informativa: 377,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.949,02
NF: 0 Base INSS: 4.713,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.713,36 Valor FGTS: 377,06 Base IRRF: 4.148,56

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8198 ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 226.482.368-21 Adm: 14/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.047,67

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.946,08 P	998	I.N.S.S.	9,85	429,59 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	101,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,19 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,93 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	809,58 P				

ND: 0 Proventos: 4.362,73 Descontos: 666,78 Informativa: 349,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.695,95
NF: 2 Base INSS: 4.362,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.362,73 Valor FGTS: 349,01 Base IRRF: 3.933,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 05/02/2024

Empr.: 8140 ROSILENE VILELA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 330.835.278-88 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,18	719,38 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	675,15 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.446,53 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.986,12
NF: 0 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8142 RUTE LEAL Situação: Trabalhando CPF: 278.566.688-73 Adm: 22/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	11,40	793,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	800,95 D

ND: 0 Proventos: 6.964,58 Descontos: 1.646,80 Informativa: 557,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.317,78
NF: 0 Base INSS: 6.964,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.964,58 Valor FGTS: 557,16 Base IRRF: 6.170,73

Empr.: 8288 RUTH DE SOUZA ORLANDO Situação: Trabalhando CPF: 269.544.858-96 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87 P	998	I.N.S.S.	10,10	468,97 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	221,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	255,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,47 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,07 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,64	882,45 P				

ND: 0 Proventos: 4.643,97 Descontos: 739,01 Informativa: 371,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.904,96
NF: 0 Base INSS: 4.643,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.643,97 Valor FGTS: 371,51 Base IRRF: 4.079,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 06/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8144 SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO Situação: Demitido CPF: 308.668.928-50 Adm: 07/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	2.660,46 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	25.197,40 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,28	344,70 D
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	4.612,52 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,51	106,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	124,22 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	554,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	60,76 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	110,85 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	95,11 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	60,76 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	95,11 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.559,07 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	554,26 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	774,47 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	6,51 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	570,66 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	259,84 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	1,08 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	129,08 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	95,10 P				
9591	AVISO PREVIO	57,00	6.318,60 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	57,00	12,37 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	57,00	1.348,56 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	57,00	1.084,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,52	578,70 P				

ND: 0 Proventos: 25.898,81 Descontos: 25.898,81 Informativa: 18706,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 5.136,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 13.899,79 Valor FGTS: 18.706,45 Base IRRF: 4.684,67
DEMITIDO EM 24/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8145 SANARA DA SILVA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 407.563.968-16 Adm: 07/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,77

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,52 P	998	I.N.S.S.	7,69	123,96 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,06 D

ND: 0 Proventos: 1.612,77 Descontos: 184,02 Informativa: 129,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.428,75
NF: 0 Base INSS: 1.612,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.612,77 Valor FGTS: 129,02 Base IRRF: 1.488,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 02/02/2024

Empr.: 8146 SANDRA DE JESUS MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 333.911.458-70 Adm: 07/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,31	505,54 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	327,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,48	1.118,31 P				

ND: 0 Proventos: 4.905,22 Descontos: 847,70 Informativa: 392,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.057,52
NF: 3 Base INSS: 4.905,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.905,22 Valor FGTS: 392,41 Base IRRF: 4.399,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8199 SANDRA REGINA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 146.172.378-79 Adm: 02/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.690,79

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	2,00	112,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.761,29 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	19,44 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	140,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	42,47 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	35,68 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	21,42 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	12,21 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,45 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	281,80 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	101,45 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	71,36 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	24,43 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.268,09 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	281,80 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	321,39 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	9,00	2,33 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	109,92 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	126,05 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	0,52 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	71,42 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	24,42 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	567,24 P				
9591	AVISO PREVIO	60,00	3.381,58 P				
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	60,00	6,20 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	60,00	674,78 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	293,12 P				

ND: 0 Proventos: 7.954,52 Descontos: 7.954,52 Informativa: 9596,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 825,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.181,34 Valor FGTS: 9.596,61 Base IRRF: 763,75
DEMITIDO EM 02/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8202 SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO Situação: Trabalhando CPF: 177.080.198-77 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	998	I.N.S.S.	10,31	506,48 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,45 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,08 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	199,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,85	870,45 P				

ND: 0 Proventos: 4.911,90 Descontos: 1.049,46 Informativa: 392,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.862,44
NF: 0 Base INSS: 4.911,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.911,90 Valor FGTS: 392,95 Base IRRF: 4.405,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 07/02/2024

Empr.: 8200 SARA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 344.498.678-58 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.575,11 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	397,23 P	998	I.N.S.S.	9,85	430,54 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	223,50 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 4.680,51 Descontos: 721,04 Informativa: 349,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.959,47
NF: 2 Base INSS: 4.369,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.369,51 Valor FGTS: 349,56 Base IRRF: 3.938,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/02/2024 a 27/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8310 SERGIO SILVA DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 079.114.928-59 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 990 ESTOQUISTA C.B.O: 414125 Filial: 1 Salário: 1.754,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.754,00 P	998	I.N.S.S.		7,79	136,68 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	105,24 D

ND: 0 Proventos: 1.754,00 Descontos: 241,92 Informativa: 140,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.512,08
NF: 0 Base INSS: 1.754,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,00 Valor FGTS: 140,32 Base IRRF: 1.189,20

Empr.: 7919 SHIRLEY DANTAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 222.518.848-31 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.398,83 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	812	INSS FERIAS		10,47	430,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	315,41	315,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	9,44 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.028,91 P	998	I.N.S.S.		7,50	52,30 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	942	IRRF FERIAS		22,50	285,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.813,06 Descontos: 4.192,38 Informativa: 385,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 620,68
NF: 3 Base INSS: 4.813,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.813,06 Valor FGTS: 385,04 Base IRRF: 635,68
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8228 SIRLENE MACEDO SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 331.049.688-02 Adm: 07/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.540,88 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS		10,65	461,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	21,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29 P	998	I.N.S.S.		7,50	66,71 D
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32 P	942	IRRF FERIAS		22,50	327,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	199,53 D

ND: 0 Proventos: 5.218,75 Descontos: 4.632,08 Informativa: 417,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 586,67
NF: 0 Base INSS: 5.218,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.218,75 Valor FGTS: 417,50 Base IRRF: 801,20
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 7917 SOFIA MEL REIS TODO Situação: Trabalhando CPF: 391.508.828-56 Adm: 16/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 963,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,22 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	4,82 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	57,78 D

ND: 0 Proventos: 963,00 Descontos: 134,82 Informativa: 77,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 828,18
NF: 0 Base INSS: 963,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 963,00 Valor FGTS: 77,04 Base IRRF: 890,78

Empr.: 8461 SUELI DAMASCENO FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 308.116.028-69 Adm: 28/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	3,00	332,56 P	998	I.N.S.S.		7,50	27,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 360,80 Descontos: 27,06 Informativa: 28,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 333,74
NF: 2 Base INSS: 360,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 360,80 Valor FGTS: 28,86 Base IRRF: -204,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8149 SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 226.576.448-56 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73 P	998	I.N.S.S.	9,40	366,36 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,04 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.896,24 Descontos: 529,40 Informativa: 311,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.366,84
NF: 3 Base INSS: 3.896,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.896,24 Valor FGTS: 311,69 Base IRRF: 3.529,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2024 a 12/02/2024

Empr.: 8235 TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.150.048-40 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18

Empr.: 8422 TAMIRES CONSERVA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 361.979.248-89 Adm: 16/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.612,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	53,73 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	28,00	752,27 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	134,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,02 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	134,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	10,07 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	44,78 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	399,19 P				

ND: 0 Proventos: 766,36 Descontos: 766,36 Informativa: 15,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 188,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 188,06 Valor FGTS: 15,03 Base IRRF: -339,94
DEMITIDO EM 01/02/2024 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 8430 TATIANA LOPES PEDROSA Situação: Trabalhando CPF: 260.475.218-27 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,40 P	998	I.N.S.S.	10,18	482,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	277,41 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,55	421,22 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	238,34 D

ND: 0 Proventos: 4.743,36 Descontos: 1.065,63 Informativa: 379,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.677,73
NF: 1 Base INSS: 4.743,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.743,36 Valor FGTS: 379,46 Base IRRF: 4.178,56

Empr.: 8221 TATIANE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 377.680.798-92 Adm: 03/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,90	151,89 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.234,00 Descontos: 255,53 Informativa: 153,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.978,47
NF: 3 Base INSS: 1.923,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,00 Valor FGTS: 153,84 Base IRRF: 1.771,11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8457 TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 502.012.118-58 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P				

ND: 0 Proventos: 962,13 Descontos: 72,15 Informativa: 76,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 889,98
NF: 0 Base INSS: 962,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 962,13 Valor FGTS: 76,97 Base IRRF: 397,33

Empr.: 8299 TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 123.855.958-18 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.304,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60 P	998	I.N.S.S.	7,93	156,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,05 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	6,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	78,28 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,79	337,82 P				

ND: 0 Proventos: 1.978,87 Descontos: 241,71 Informativa: 158,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.737,16
NF: 0 Base INSS: 1.978,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.978,87 Valor FGTS: 158,30 Base IRRF: 1.414,07

Empr.: 8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 279.693.728-30 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	11,18	719,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	675,15 D

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 1.394,53 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.038,12
NF: 2 Base INSS: 6.432,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 5.713,27

Empr.: 8222 THAIS DE SOUZA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 441.305.288-90 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	872,98 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	615,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 6.432,65 Descontos: 872,98 Informativa: 514,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.559,67
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.432,65 Base FGTS: 6.432,65 Valor FGTS: 514,61 Base IRRF: 6.432,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2024 a 11/02/2024

Empr.: 8153 THIAGO SANTOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 380.545.218-71 Adm: 21/07/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34 P	998	I.N.S.S.	10,85	623,22 D
241	TRIENIO	229,55	229,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	512,71 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,02	1.087,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.745,80 Descontos: 1.150,93 Informativa: 459,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.594,87
NF: 0 Base INSS: 5.745,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.745,80 Valor FGTS: 459,66 Base IRRF: 5.122,58

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8409 THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO Situação: Trabalhando CPF: 505.352.598-67 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.271,72

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,43	239,20 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	136,30 D

ND: 0 Proventos: 2.836,52 Descontos: 427,50 Informativa: 226,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.409,02
NF: 0 Base INSS: 2.836,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.836,52 Valor FGTS: 226,92 Base IRRF: 2.271,72

Empr.: 8154 VAGNER JUSTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 205.210.708-80 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.	10,23	491,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,87	1.033,25 P				

ND: 0 Proventos: 4.806,55 Descontos: 814,79 Informativa: 384,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.991,76
NF: 0 Base INSS: 4.806,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.806,55 Valor FGTS: 384,52 Base IRRF: 4.314,82

Empr.: 8223 VALDEANE SOUSA FERRAZ Situação: Trabalhando CPF: 227.435.468-59 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.975,51 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS	7,83	730,79 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	192,71 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,56 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.197,42	1.197,42 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.628,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	678,61	678,61 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.333,74 P				
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	14,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,98	578,14 P				

ND: 0 Proventos: 11.724,37 Descontos: 9.527,54 Informativa: 936,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.196,83
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 3.923,85 Base FGTS: 11.709,87 Valor FGTS: 936,78 Base IRRF: 2.196,83
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8268 VALDINEI APARECIDO NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 262.305.118-60 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 978 ZELADOR C.B.O: 514120 Filial: 1 Salário: 5.240,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.240,61 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	10,54	552,50 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	534,42 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.240,61 Descontos: 1.153,92 Informativa: 419,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.086,69
NF: 0 Base INSS: 5.240,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.240,61 Valor FGTS: 419,24 Base IRRF: 4.688,11

Empr.: 8410 VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 096.860.479-05 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.271,72

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,43	239,20 D

ND: 0 Proventos: 2.836,52 Descontos: 291,20 Informativa: 226,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.545,32
NF: 2 Base INSS: 2.836,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.836,52 Valor FGTS: 226,92 Base IRRF: 2.271,72

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8224 VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 399.073.438-54 Adm: 05/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.972,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		9,74	414,47 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	201,29 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	238,34 D

ND: 0 Proventos: 4.254,74 Descontos: 921,10 Informativa: 340,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.333,64
NF: 1 Base INSS: 4.254,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.254,74 Valor FGTS: 340,37 Base IRRF: 3.840,27

Empr.: 8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 399.427.048-09 Adm: 09/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.571,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.571,61 P	998	I.N.S.S.		10,47	536,77 D
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	370,32 D
241	TRIENIO	274,29	274,29 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	274,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 5.392,95 Descontos: 1.181,39 Informativa: 410,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.211,56
NF: 0 Base INSS: 5.128,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.128,30 Valor FGTS: 410,26 Base IRRF: 4.591,53

Empr.: 8269 VALERIA LIMA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 451.828.638-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		10,22	489,86 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	288,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,44	1.021,78 P					

ND: 0 Proventos: 4.793,24 Descontos: 793,49 Informativa: 383,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.999,75
NF: 0 Base INSS: 4.793,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.793,24 Valor FGTS: 383,45 Base IRRF: 4.228,44

Empr.: 8155 VANESSA GUIMARAES LIBONA Situação: Trabalhando CPF: 205.909.138-16 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.551,76

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.400,03 P	998	I.N.S.S.		10,02	456,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	151,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	258,76 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.551,76 Descontos: 729,82 Informativa: 364,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.821,94
NF: 0 Base INSS: 4.551,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.551,76 Valor FGTS: 364,14 Base IRRF: 4.095,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 21/02/2024

Empr.: 8156 VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 328.613.218-73 Adm: 03/10/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.067,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53 P	998	I.N.S.S.		8,03	175,65 D
241	TRIENIO	119,48	119,48 P					

ND: 0 Proventos: 2.187,01 Descontos: 175,65 Informativa: 174,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.011,36
NF: 2 Base INSS: 2.187,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,01 Valor FGTS: 174,96 Base IRRF: 2.011,36

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8381 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO Situação: Trabalhando CPF: 440.828.510-20 Adm: 19/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 75,00
Cargo: 1010 MEDICO DO TRABALHO C.B.O: 225140 Filial: 1 Salário: 6.920,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.920,84 P	998	I.N.S.S.		11,48	827,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	857,39 D

ND: 0 Proventos: 7.203,24 Descontos: 1.684,65 Informativa: 576,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.518,59
NF: 0 Base INSS: 7.203,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.203,24 Valor FGTS: 576,25 Base IRRF: 6.375,98

Empr.: 8201 VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 638.523.655-20 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.916,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90 P	998	I.N.S.S.		8,88	288,26 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	62,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,58 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	175,01 D

ND: 0 Proventos: 3.245,37 Descontos: 539,98 Informativa: 259,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.705,39
NF: 1 Base INSS: 3.245,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.245,37 Valor FGTS: 259,62 Base IRRF: 2.957,11

Empr.: 8158 VERONICA HELLEM GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 228.941.688-61 Adm: 09/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.095,82

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.992,63 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	103,19 P	998	I.N.S.S.		8,98	300,81 D
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,93 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	185,75 D

ND: 0 Proventos: 3.660,93 Descontos: 614,49 Informativa: 267,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.046,44
NF: 0 Base INSS: 3.349,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.349,93 Valor FGTS: 267,99 Base IRRF: 3.049,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2024 a 22/02/2024

Empr.: 8159 VITORIA MACEDO TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 556.642.248-94 Adm: 05/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 900,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	900,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	67,50 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	54,00 D

ND: 0 Proventos: 900,00 Descontos: 121,50 Informativa: 72,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 778,50
NF: 0 Base INSS: 900,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 900,00 Valor FGTS: 72,00 Base IRRF: 832,50

Empr.: 8291 VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA Situação: Trabalhando CPF: 468.737.508-16 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02 P	998	I.N.S.S.		9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	332,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 08/02/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 19/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO Situação: Trabalhando CPF: 292.444.818-20 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.882,17 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	443,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 3.607,98 Descontos: 421,81 Informativa: 288,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.186,17
NF: 0 Base INSS: 3.607,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.607,98 Valor FGTS: 288,63 Base IRRF: 3.043,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2024 a 27/02/2024

Empr.: 8312 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA Situação: Trabalhando CPF: 286.667.818-40 Adm: 30/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.594,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	7,97 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	95,67 D

ND: 0 Proventos: 1.876,93 Descontos: 251,38 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,55
NF: 0 Base INSS: 1.876,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,93 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.312,13

Empr.: 8161 VIVIANE DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 320.241.338-43 Adm: 06/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.693,94

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.570,81 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	123,13 P	998	I.N.S.S.	9,79	422,04 D
241	TRIENIO	332,45	332,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 4.308,79 Descontos: 700,79 Informativa: 344,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.608,00
NF: 0 Base INSS: 4.308,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.308,79 Valor FGTS: 344,70 Base IRRF: 3.886,75
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/02/2024 a 06/02/2024

Empr.: 8234 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 146.097.678-99 Adm: 15/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32 P	998	I.N.S.S.	9,20	331,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	554,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,99 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.608,00 Descontos: 456,76 Informativa: 288,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,24
NF: 0 Base INSS: 3.608,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.608,00 Valor FGTS: 288,64 Base IRRF: 3.276,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 09/02/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8225 VIVIANE SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 360.432.998-10 Adm: 18/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.931,55

8781	DIAS NORMAIS	5,00	488,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.014,76 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	812	INSS FERIAS	9,90	350,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,70 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	41,58 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	106,23	106,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	89,58 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	318,70	318,70 P	942	IRRF FERIAS	22,50	174,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	211,76	211,76 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	884,91 P				
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.442,96 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,43	20,11 P				

ND: 0 Proventos: 4.734,07 Descontos: 3.685,45 Informativa: 378,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.048,62
NF: 1 Base INSS: 4.734,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.734,07 Valor FGTS: 378,72 Base IRRF: 638,35
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE Situação: Trabalhando CPF: 338.306.348-89 Adm: 10/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	998	I.N.S.S.	10,06	908,85 D
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.339,19 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	593,22	593,22 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	61,50 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	285,83 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,97	1.786,42 P				

ND: 0 Proventos: 10.680,05 Descontos: 2.309,54 Informativa: 722,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.370,51
NF: 3 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 1.250,81 Base FGTS: 9.036,83 Valor FGTS: 722,94 Base IRRF: 8.127,98

Empr.: 8162 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI Situação: Trabalhando CPF: 287.630.968-89 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECUROS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 7.268,10

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.268,10 P	998	I.N.S.S.	11,51	836,34 D
204	AJUDA DE CUSTO	4.278,40	4.278,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	716,32 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35	644,35 D

ND: 3 Proventos: 11.546,50 Descontos: 2.197,01 Informativa: 581,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 9.349,49
NF: 1 Base INSS: 7.268,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.268,10 Valor FGTS: 581,44 Base IRRF: 5.862,99

Empr.: 8163 WANDERLEI ROGERIO TEODORO Situação: Trabalhando CPF: 142.564.698-00 Adm: 08/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 977 ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR C.B.O: 915305 Filial: 1 Salário: 2.358,73

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.358,73 P	8794	DIAS FALTAS DSR	5,00	393,12 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	1.961,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,69 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.168,21	2.168,21 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,79 D
				8792	DIAS FALTAS	22,00	1.729,74 D

ND: 0 Proventos: 4.320,55 Descontos: 4.320,55 Informativa: 18,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 235,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 235,87 Valor FGTS: 18,86 Base IRRF: 218,18

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 814.617.985-15 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.		9,27	343,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.111,22 D

ND: 0 Proventos: 3.704,07 Descontos: 1.521,52 Informativa: 296,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.182,55
NF: 1 Base INSS: 3.704,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.704,07 Valor FGTS: 296,32 Base IRRF: 2.249,55

Empr.: 8165 WILLIAM COELHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 427.271.818-50 Adm: 16/09/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.325,58

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58 P	998	I.N.S.S.		9,39	364,37 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	145,86 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,55	68,55 P					

ND: 0 Proventos: 3.879,67 Descontos: 525,23 Informativa: 310,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.354,44
NF: 0 Base INSS: 3.879,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.879,67 Valor FGTS: 310,37 Base IRRF: 3.515,30

Empr.: 8166 WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 128.721.507-65 Adm: 16/01/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.966,21

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21 P	998	I.N.S.S.		10,24	493,38 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	310,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,83 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,42	681,80 P					

ND: 0 Proventos: 4.818,37 Descontos: 818,56 Informativa: 385,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.999,81
NF: 1 Base INSS: 4.818,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.818,37 Valor FGTS: 385,46 Base IRRF: 4.324,99

Empr.: 8313 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA Situação: Trabalhando CPF: 164.637.487-81 Adm: 02/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.150,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	205,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,53 P	998	I.N.S.S.		11,55	908,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.018,57 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,93	1.609,58 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	61,50 D
				8792	DIAS FALTAS		1,00	205,01 D

ND: 0 Proventos: 8.280,93 Descontos: 2.398,94 Informativa: 629,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.881,99
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 84,89 Base FGTS: 7.870,91 Valor FGTS: 629,67 Base IRRF: 6.962,06

Total Geral Proventos: 1.525.922,28 Total Geral Descontos: 648.113,14
Líquido Geral: 877.809,14

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.180,00	50.276,66 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	963,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.694,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	310.229,24 D
28	FERIAS VENCIDAS	11,00	31.699,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	116,00	29.544,98 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	40,00	4.134,04 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	366,63	12.471,32 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	193,73 D
149	PERICULOSIDADE	150,00	3.915,38 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	60,00	2.422,07 D
201	AUXILIO CRECHE	11.043,00	11.043,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	2.184,00	2.184,00 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50 P	221	DIAS FALTAS	90,00	9.976,74 D
204	AJUDA DE CUSTO	6.874,15	6.874,15 P	225	VALE TRANSPORTE	450,00	12.123,07 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.267,81	80.890,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	27,00	2.238,22 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	2.416,05	2.416,05 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	13,00	834,36 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	2.350,46	2.350,46 P	253	MENSALIDADE SINDICAL MES ANTEI	35,00	35,00 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	3.033,15 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
214	BANCO DE HORAS	90,41	3.014,37 P	812	INSS FERIAS	199,43	8.014,02 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	440,68 D
227	REEMBOLSO	29,60	29,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	195,19	5.040,50 D
231	REEMBOLSO EXAME	1.015,87	1.015,87 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	300,00	2.849,00 D
241	TRIENIO	31.758,05	31.758,05 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	49,00	2.015,06 D
242	REEMBOLSO CONTRIBUIÇAO ASSIST	39,99	39,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	64.377,05 D
256	AJUDA DE CUSTO	3.401,44	3.401,44 P	942	IRRF FERIAS	435,00	8.187,12 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	4.609,15	4.609,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	165,32	1.499,40 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,39	2,39 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.536,54	2.536,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	6.236,59	6.236,59 P	998	I.N.S.S.	2.353,06	100.079,68 D
808	MEDIA VALOR ABONO	6,09	6,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	3.635,00	76.811,04 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,59	0,59 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.380,75	1.380,75 D
810	VANTAGENS ABONO	47,07	47,07 P	8792	DIAS FALTAS	38,00	3.828,68 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	29,00	7.270,08 P	8794	DIAS FALTAS DSR	12,00	1.451,55 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	57,00	3.159,06 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	210,00	23.735,46 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	47,00	99,21 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00	464,34 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	97,00	3.107,55 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	4,00	1.837,73 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	4,00	24,95 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	10,00	3.851,56 P				
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	34.012,85 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	695,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13.392,51 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	8,02 P				
931	1/3 DAS FERIAS	666,60	20.127,86 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	132,78 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	8.794,74 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	423,60 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	564,80 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	108,67	108,67 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	599,94	2.946,43 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	399,19 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	12,00	12,75 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	11,00	644,26 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	27,00	912,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	699,93	11.970,26 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	318,70	318,70 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,36	7,36 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	36,00	9.187,85 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	15,00	937,96 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	30,00	1.047,15 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	7,65 P				
8781	DIAS NORMAIS	6.894,00	861.842,23 P				
8783	DIAS FERIAS	410,00	49.535,42 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	45,00	6.400,70 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	180,00	22.262,64 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	344,59 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	150,00	15.991,19 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	357,00	37.847,70 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	820,00	1.233,13 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	7,00	1.435,06 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P				

EXTRATO MENSAL

9591	AVISO PREVIO	849,00	86.495,03	P
9592	13o 1/12 INDENIZADO	28,00	7.137,18	P
9596	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	369,00	155,27	P
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	399,00	8.069,97	P
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	789,00	10.817,96	P
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	13,00	727,70	P
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	26,00	888,60	P

Líquido Geral: 877.809,14

INSS

Salário contribuição empregados:	1.126.945,64
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	78.169,15
Base total:	1.205.114,79
Segurados:	114.378,35
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	114.378,35
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	372,24
(-) Salário Maternidade:	6.824,30
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.135.240,18
Valor do FGTS:	90.817,96
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	176.913,79
Valor FGTS - GRRF:	155.015,63
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	957.388,71
Valor IRRF Mensal:	79.660,04
Base IRRF Férias:	72.600,56
Valor IRRF Férias:	8.187,12
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	16.884,01
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	87.847,16
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	954.929,01
Valor IRRF Mensal:	80.945,40
Base IRRF Férias:	80.796,64
Valor IRRF Férias:	9.487,50
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	5.290,95
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	90.432,90
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	289	Demitido:	23
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	258	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	6	Admissões:	15
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	372,24
(-)Salário Maternidade:	6.824,30	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	227.609,70	0,00	372,24	6.824,30	0,00	220.413,16
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	115.178,07	0,00	0,00	0,00	0,00	115.178,07
					Saldo à recolher:	**335.591,23**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a compentência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	3.167,85
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	3.775,97
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	6.547,32
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	2.999,48
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	17961102	099.535.558-42	55983-0	3.579,67
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	34633171	336.043.938-41	99919-9	2.089,59
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	5.846,63
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	45101918	337.939.558-77	78352-8	1.074,26
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	3.953,16
8438	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	57655784	543.162.548-98	100662-2	1.278,00
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	20087468	074.646.523-80	99967-9	5.153,74
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUI	23711246	145.105.118-25	99970-9	3.896,73
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232	268.382.218-96	24428-7	5.559,67
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	56076400	495.330.218-45	55358-1	2.015,57
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	52085904	538.773.508-36	57193-8	1.721,22
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	47187154	389.687.488-88	56772-8	3.808,17
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	37637627	444.537.128-98	36408-8	3.186,17
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	49543474	422.723.068-37	99972-5	498,70
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	4.081,93
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	27524612	264.717.098-38	99974-1	3.445,43
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	49646880	015.478.303-01	46372-8	7.923,68
7941	ANA MARIA DIAS	19521508	077.261.338-99	99975-X	3.844,68
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	1.625,55
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	32705665	296.550.898-86	99978-4	6.284,64
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	49569307	363.433.718-42	99979-2	338,68
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	1.728,14
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	4.059,04
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178	264.892.648-89	56399-4	3.186,17
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	64050224	057.221.863-09	40265-6	3.186,17
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	4.326,48
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	35613184	321.457.658-59	80458-4	3.649,33
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	3.223,09
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	889,98
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	38355514	451.355.368-50	99985-7	2.870,51
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAI	46939634	378.326.008-61	56634-9	1.446,02
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	53922323	433.187.248-31	79657-3	1.926,60
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	34711488	347.405.688-37	99988-1	5.656,12
8434	CAMILA ALMEIDA SILVA	39480697	390.015.708-10	13535-6	1.737,73
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	6.667,89
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	3.201,17
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	47085578-2	370.535.638-04	76435-3	9.355,65
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	2.758,83
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167	181.804.898-17	99991-1	8.300,47
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	61932-9	3.922,38
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	39765426	388.479.655-00	99992-x	4.031,82
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	5.308,28
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	40183403	224.735.978-71	99997-0	5.197,72
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	1.721,22
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	33588091	301.709.688-20	31349-1	2.934,64
8452	CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO	30529248	335.912.008-67	70171-8	889,98
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	33950341	230.152.898-70	21129-X	4.005,01
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRI	43054036	345.043.808-54	99959-8	3.223,09
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	469573302	353.489.708-08	99962-8	5.662,97
8443	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	50544271	389.594.008-90	100479-4	1.512,78
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	186289479	094.100.058-33	102918-5	1.370,52
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197	085.752.718-57	100016-0	3.171,09
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	413229348	225.133.178-66	100020-9	1.588,96
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	4.963,14
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	3.979,84
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	6.179,65
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	3.888,63
8395	EDINEIDE DA SILVA PEREIRA	37385632	506.057.475-04	40887-5	1.633,52
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	2.405,66
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	100031-4	2.591,52
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	34478325	324.490.798-90	100038-1	2.798,10
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	32784644	271.337.118-00	100039-x	7.902,05
7996	ELIANA MARQUES	30059947	254.183.718-60	56144-4	800,60
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	12771-x	1.625,55
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	24883355	155.660.748-20	100043-8	3.770,59
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	25809753	153.677.818-45	100046-2	7.749,55
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	3.891,20
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	3.821,39
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	1.951,96
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	2.526,65
8006	FABIANA AZEVEDO	44914259	377.944.218-37	100069-1	3.096,95
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	51443-8	3.186,17

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	2.190,26
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.151,22
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	5.029,64
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	4.617,10
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	2.727,99
8446	FERNANDA MARIA DA SILVA	53335153	308.011.538-40	72199-9	1.083,67
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.129,57
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	52023-3	5.290,44
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	100072-1	7.590,49
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT/	38247082	552.865.183-20	100073-x	3.366,84
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	586,67
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRC	45753442	349.500.688-57	79446-5	6.386,00
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	100001-2	6.773,15
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	56381611	354.724.278-94	56861-9	1.588,96
8275	GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	27762666	338.637.388-70	31381-5	3.898,22
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	3.186,17
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	62853996	519.998.588-40	100501-4	1.656,19
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	2.700,10
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	4.179,79
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.326,07
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	58196122	525.997.678-90	100359-3	3.099,22
8272	HENRIQUE NUNES SILVA	39683354	503.264.608-37	30445-X	3.186,17
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	3.445,17
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	4.178,73
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	6.843,57
8026	IONE MARTINS LOPES	35449557	224.757.928-09	100098-5	4.663,79
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	80753-2	444,99
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	3.186,17
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	52925989	425.422.138-01	36342-1	2.290,51
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	5.038,12
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	4.033,11
8282	JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIR/	50089328	382.307.088-60	36969-1	4.005,60
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	848,54
8035	JOSE RIBAS LOPES	50788379	062.447.626-06	100106-x	4.029,44
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	2.986,64
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	100114-0	1.764,76
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	367612240	411.374.728-80	15446-6	6.087,35
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.166,22
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	4.152,85
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	1.745,79
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	1.903,87
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	36013-9	6.814,84
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	24171534	245.785.368-07	100128-0	2.753,17
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	2.560,86
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	1.001,22
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	48115931	406.511.588-42	1092-8	3.990,77
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	58025799	475.990.508-17	57020-6	1.634,32
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	4.196,89
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	1.743,52
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIR/	21307369	184.646.958-96	100154-X	169,31
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	52163674	548.735.058-28	100160-4	1.392,04
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	42674682	391.719.288-80	9799-3	4.924,62
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	37926-3	1.346,47
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	42384053	345.500.308-79	100163-9	3.980,65
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	48394363	052.004.136-48	100164-7	3.224,69
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	3.964,98
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.235,79
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	3.223,09
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.151,22
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	3.940,94
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	5.303,85
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	56899-6	1.778,59
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	2.154,02
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.186,17
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCI	57230205	034.598.195-29	36492-4	3.186,17
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	100192-2	5.259,22
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	8.788,60
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	270,95
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	32711446	315.000.908-16	100365-8	3.908,63
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	12500989	030.546.388-80	100248-1	3.156,57
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	100249-X	3.284,96
8401	MARCELO SOLANO DE CAMPOS	25724232	251.158.088-89	31492-7	1.964,89
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	100254-6	6.147,29
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	4.033,97
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	32924260	218.455.428-60	100255-4	7.335,56
8460	MARCIO HELENO MANDU	30516918	283.590.448-48	57384-1	374,21
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	2.972,02

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	56216-5	1.625,55
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	3.674,70
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SII	64652362	090.907.664-21	100269-4	6.245,35
8285	MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	37678008	449.390.118-79	47979-9	3.186,17
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	632235214	001.276.664-00	100273-2	3.939,82
8439	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	59886192	497.024.658-00	100384-4	890,78
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	49545885	410.747.528-05	58881-4	1.841,26
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	3.991,62
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	100277-5	5.369,78
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	36972-1	2.934,64
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	38484428	043.794.136-16	80285-9	3.186,17
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	3.366,84
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	1.766,09
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	3.438,82
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	1.768,05
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTC	333446136	316.087.058-89	53126-x	3.134,17
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.243,90
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	1.201,22
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	4.409,20
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	50669705	400.195.248-38	80299-9	4.568,56
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	4.018,06
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	2.296,18
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	80771-0	165,20
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	50594331	471.074.928-02	51464-0	1.977,54
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	66774840	065.447.563-69	100364-X	3.151,22
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	3.262,69
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	3.538,25
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	2.504,95
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	19278703	121.311.526-47	14535-1	3.151,25
8393	PAULA LIMA CORTINAS	34478452	313.026.568-64	8622-3	3.687,85
8316	PAULA MELINA BRUZON	49283781	416.598.588-01	35233-0	3.597,27
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	100550-2	1.902,64
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	113.033.698-00	100293-7	8.083,63
8440	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	39410878	372.606.078-23	100396-8	892,04
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	6.476,93
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	416279223	386.031.388-69	100296-1	1.071,36
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	29292259	316.742.558-02	40083-1	3.920,14
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	2.574,24
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	3.134,17
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	1.582,18
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	38875675	482.577.338-90	100301-1	2.048,73
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	2.137,06
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEI	22366803	205.911.728-36	36462-2	1.737,73
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	49736557	118.092.636-62	39653-2	1.948,41
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	42210695	227.577.388-60	57183-0	1.737,73
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	302.505.158-22	70544-6	3.778,16
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	5.493,74
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	46656607	380.641.028-39	100354-2	7.983,20
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	4.669,10
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	46707005	376.359.298-95	13438-4	3.149,17
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	1.551,35
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIR	22007386	112.964.358-14	100310-0	6.979,34
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	34311627	213.628.988-80	40624-4	6.042,34
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	3.297,64
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	3.949,02
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	3.695,95
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	4.986,12
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	5.317,78
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	3.904,96
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	47232540	407.563.968-16	12919-4	1.428,75
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	4.057,52
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	3.862,44
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	46949619	344.498.678-58	36085-6	3.959,47
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.512,08
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	620,68
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	351181179	331.049.688-02	56150-9	586,67
7917	SOFIA MEL REIS TODO	50596817	391.508.828-56	100323-2	828,18
8461	SUELI DAMASCENO FONSECA	32977266	308.116.028-69	100415-8	333,74
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL	35073677	226.576.448-56	100327-5	3.366,84
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	3.186,17
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	30284221	260.475.218-27	57228-4	3.677,73
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	1.978,47
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	889,98
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	1.737,16
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	5.038,12
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	40300985	441.305.288-90	100332-1	5.559,67
8153	THIAGO SANTOS REIS	467862370	380.545.218-71	100333-x	4.594,87

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	2.409,02
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	26838105	205.210.708-80	36078-3	3.991,76
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	2.196,83
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	4.086,69
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUN	43566226	096.860.479-05	41024-1	2.545,32
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	50485932	399.073.438-54	100335-6	3.333,64
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.211,56
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	53135695	451.828.638-37	36964-0	3.999,75
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	3.821,94
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	2.011,36
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	5.518,59
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	2.705,39
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	3.046,44
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	565915666	556.642.248-94	100342-9	778,50
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARI	53910362	468.737.508-16	93069-5	3.186,17
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	3.186,17
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	1.625,55
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	3.608,00
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	3.151,24
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	45315473	360.432.998-10	100776-9	1.048,62
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	8.370,51
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	9.349,49
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALME	37770681	814.617.985-15	100349-6	2.182,55
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	426001679	427.271.818-50	100350-X	3.354,44
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	46701597	128.721.507-65	100351-8	3.999,81
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	56862-7	5.881,99

Empregados: 256 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 875.081,15

(oitocentos e setenta e cinco mil oitenta e um reais e quinze centavos)

TABOAO DA SERRA, 05/03/2024 Responsável: _____

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G336071123943484037
07/03/2024 11:41:14

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	06/03/2024
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	06/03/2024
Quantidade lançamentos	256
Valor R$	875.081,15

Dados atuais

Data pagamento	06/03/2024
Quantidade lançamentos	256
Valor R$	875.081,15

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF/CNPJ: 957.537.375-87
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.914-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.167,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3B9.61B.787.756.B59

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	2	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.666,49	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
242	REEMBOLSO CONTRIBUIÇAO ASSISTENCIAL	39,99	39,99	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	9,32		351,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,46
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.810,59	642,74
Valor Líquido ⇨	3.167,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.666,49	3.770,60	3.770,60	301,64	3.419,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	715210	2	1
	PEDREIRO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.666,49	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
242	REEMBOLSO CONTRIBUIÇAO ASSISTENCIAL	39,99	39,99	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	9,32		351,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,46
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.810,59	642,74
Valor Líquido ⇨	3.167,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.666,49	3.770,60	3.770,60	301,64	3.419,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADEMILSON FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 113.977.098-55
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.916-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.775,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.844.B7F.520.F17.AE9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,26	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,51	639,14	
998	I.N.S.S.	10,27		498,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,36
52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00
253	MENSALIDADE SINDICAL MES ANTERIOR	35,00		35,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		177,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.854,58	1.078,61
Valor Líquido ⇨	3.775,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.854,58	4.854,58	388,36	4.356,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,26	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,51	639,14	
998	I.N.S.S.	10,27		498,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,36
52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00
253	MENSALIDADE SINDICAL MES ANTERIOR	35,00		35,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		177,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.854,58	1.078,61
Valor Líquido ⇨	3.775,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.854,58	4.854,58	388,36	4.356,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS
CPF/CNPJ: 084.057.928-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.917-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.547,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0E8.857.312.7CB.497

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	1.572,43	
998	I.N.S.S.	10,34		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.270,93
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.788,60	2.241,28
Valor Líquido ⇨	6.547,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.788,60	703,08	7.879,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	1.572,43	
998	I.N.S.S.	10,34		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.270,93
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.788,60	2.241,28
Valor Líquido ⇨	6.547,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.788,60	703,08	7.879,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADENILDES SILVA COUTINHO
CPF/CNPJ: 070.988.075-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.366-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.999,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.332.1AB.58C.42A.A7F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	10,71		390,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.598,56	599,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.999,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.785,84	3.487,71	279,01	3.097,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	10,71		390,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.598,56	599,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.999,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.785,84	3.487,71	279,01	3.097,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADILSON FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 099.535.558-42
AGENCIA: 2700 CONTA: 55.983-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.579,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0C1.567.9E9.A85.B22

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	6	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,45	1.157,76	
998	I.N.S.S.	10,83		618,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.310,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.712,51	2.132,84
Valor Líquido ⇨	3.579,67

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.712,51	5.712,51	457,00	3.783,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	6	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,45	1.157,76	
998	I.N.S.S.	10,83		618,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.310,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.712,51	2.132,84
Valor Líquido ⇨	3.579,67

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.712,51	5.712,51	457,00	3.783,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 336.043.938-41

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.919-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.089,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5FF.74F.625.E1C.9DD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411005	11	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.378,53	288,94
Valor Líquido ⇨	2.089,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411005	11	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.378,53	288,94
Valor Líquido ⇨	2.089,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 213.110.908-35
AGENCIA: 1529 CONTA: 71.400-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.846,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6D1.F5D.726.5BB.94E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.740,23	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,92	
805	MEDIA VALOR FERIAS	62,43	62,43	
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	163,35	
8783	DIAS FERIAS	2,00	410,02	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	55,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,39	1.046,02	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		490,33
812	INSS FERIAS	8,95		58,46
998	I.N.S.S.	11,67		905,72
942	IRRF FERIAS	27,50		104,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.005,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.472,40	2.625,77
Valor Líquido ⇨	5.846,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.417,07	673,36	6.913,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.740,23	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,92	
805	MEDIA VALOR FERIAS	62,43	62,43	
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	163,35	
8783	DIAS FERIAS	2,00	410,02	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	55,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,39	1.046,02	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		490,33
812	INSS FERIAS	8,95		58,46
998	I.N.S.S.	11,67		905,72
942	IRRF FERIAS	27,50		104,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.005,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.472,40	2.625,77
Valor Líquido ⇨	5.846,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.417,07	673,36	6.913,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA DOS SANTOS REIS
CPF/CNPJ: 337.939.558-77
AGENCIA: 2038 CONTA: 78.352-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.074,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A19.B7C.26B.B58.534

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,88	
805	MEDIA VALOR FERIAS	803,64	803,64	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.350,17	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	341,63	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.210,18
812	INSS FERIAS	11,31		610,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,71
998	I.N.S.S.	7,50		91,86
942	IRRF FERIAS	27,50		579,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.736,36	5.662,10
Valor Líquido ⇨	1.074,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	6.625,51	6.625,51	530,04	1.089,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,88	
805	MEDIA VALOR FERIAS	803,64	803,64	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.350,17	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	341,63	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.210,18
812	INSS FERIAS	11,31		610,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,71
998	I.N.S.S.	7,50		91,86
942	IRRF FERIAS	27,50		579,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.736,36	5.662,10
Valor Líquido ⇨	1.074,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	6.625,51	6.625,51	530,04	1.089,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 226.720.548-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.964-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.953,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F01.255.2DF.267.4A4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.637,90	
256	AJUDA DE CUSTO	58,81	58,81	
998	I.N.S.S.	10,09		468,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.696,71	743,55
Valor Líquido ⇨	3.953,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.637,90	4.637,90	4.637,90	371,03	4.169,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.637,90	
256	AJUDA DE CUSTO	58,81	58,81	
998	I.N.S.S.	10,09		468,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.696,71	743,55
Valor Líquido ⇨	3.953,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.637,90	4.637,90	4.637,90	371,03	4.169,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 543.162.548-98
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.662-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.278,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CED.F34.230.072.EBC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8438	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	411005	10	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	126,00	126,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,50		93,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.371,40	93,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100662-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.278,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	1.245,40	1.245,40	99,63	1.152,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8438	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	411005	10	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	126,00	126,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,50		93,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.371,40	93,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100662-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.278,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	1.245,40	1.245,40	99,63	1.152,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 074.646.523-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.967-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.153,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6EE.61D.4CB.43C.F21

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.715,19	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	7,00	1.435,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	65,89	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,33		509,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		717,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.278,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.153,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	4.931,70	6.432,65	514,61	5.867,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		28/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.715,19	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	7,00	1.435,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	65,89	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,33		509,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		717,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.278,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.153,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	4.931,70	6.432,65	514,61	5.867,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA
CPF/CNPJ: 145.105.118-25
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.970-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.896,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B14.C4B.ED0.583.96E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.023,59	
998	I.N.S.S.	10,35		513,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.074,19	1.177,46
Valor Líquido ⇨	3.896,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.963,34	4.963,34	397,06	4.449,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.023,59	
998	I.N.S.S.	10,35		513,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.074,19	1.177,46
Valor Líquido ⇨	3.896,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.963,34	4.963,34	397,06	4.449,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEXANDRA TEREZA ROSA
CPF/CNPJ: 268.382.218-96
AGENCIA: 1544 CONTA: 24.428-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.559,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FB1.D26.BFB.B00.892

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	872,98
Valor Líquido ⇨	5.559,67

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	872,98
Valor Líquido ⇨	5.559,67

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEXIA GABRIELA RAMOS
CPF/CNPJ: 495.330.218-45
AGENCIA: 1220 CONTA: 55.358-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.015,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.274.50E.618.79E.A5D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	411005	4	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,46	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,49	527,86	
998	I.N.S.S.	8,08		186,09
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.303,11	287,54
Valor Líquido ⇨	2.015,57

Banco do Brasil 1
conta salário: 55358-1 Agência: 1220 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.303,11	2.303,11	184,24	1.738,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	411005	4	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,46	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,49	527,86	
998	I.N.S.S.	8,08		186,09
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.303,11	287,54
Valor Líquido ⇨	2.015,57

Banco do Brasil 1
conta salário: 55358-1 Agência: 1220 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.303,11	2.303,11	184,24	1.738,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 538.773.508-36
AGENCIA: 2700 CONTA: 57.193-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.721,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.95F.F09.748.D0F.589

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	155,71
Valor Líquido ⇨	1.721,22

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57193-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	155,71
Valor Líquido ⇨	1.721,22

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57193-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA DA SILVA SOARES
CPF/CNPJ: 389.687.488-88
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.772-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.808,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3D1.E60.DD7.C32.7F0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
201	AUXILIO CRECHE	622,00	622,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.229,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.808,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56772-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
201	AUXILIO CRECHE	622,00	622,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.229,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.808,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56772-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA GONCALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 444.537.128-98
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.408-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5D4.09F.C7F.74F.ECE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36408-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA MARTINS BALBINO
CPF/CNPJ: 422.723.068-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.972-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 498,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A00.587.890.53E.968

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	689,18	
805	MEDIA VALOR FERIAS	24,33	24,33	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,39	2,39	
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	531,11	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.378,35	
808	MEDIA VALOR ABONO	6,09	6,09	
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,59	0,59	
810	VANTAGENS ABONO	47,07	47,07	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	132,78	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	344,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.485,55
812	INSS FERIAS	8,00		170,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,75
998	I.N.S.S.	7,50		51,68
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.344,75	2.846,05
Valor Líquido ⇨	498,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.813,63	2.813,63	225,09	622,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	689,18	
805	MEDIA VALOR FERIAS	24,33	24,33	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,39	2,39	
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	531,11	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.378,35	
808	MEDIA VALOR ABONO	6,09	6,09	
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,59	0,59	
810	VANTAGENS ABONO	47,07	47,07	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	132,78	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	344,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.485,55
812	INSS FERIAS	8,00		170,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,75
998	I.N.S.S.	7,50		51,68
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.344,75	2.846,05
Valor Líquido ⇨	498,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.813,63	2.813,63	225,09	622,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO

CPF/CNPJ: 173.687.368-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.973-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.081,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D46.7B2.413.A9E.E12

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72	
998	I.N.S.S.	10,33		510,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.941,85	859,92
Valor Líquido ⇨	4.081,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.941,85	4.941,85	395,34	4.431,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72	
998	I.N.S.S.	10,33		510,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.941,85	859,92
Valor Líquido ⇨	4.081,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.941,85	4.941,85	395,34	4.431,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CRISTINA BORGES DIEGUES
CPF/CNPJ: 264.717.098-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.974-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.445,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F0E.114.A78.C00.63F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	3	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.657,29	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68	
807	VANTAGENS FERIAS	79,22	79,22	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	331,18	
8783	DIAS FERIAS	6,00	914,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.028,11
812	INSS FERIAS	11,37		150,73
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,73
998	I.N.S.S.	9,49		381,64
942	IRRF FERIAS	27,50		145,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.344,92	1.899,49
Valor Líquido ⇨	3.445,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	5.344,92	5.344,92	427,59	3.603,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	223710	3	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.657,29	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68	
807	VANTAGENS FERIAS	79,22	79,22	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	331,18	
8783	DIAS FERIAS	6,00	914,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.028,11
812	INSS FERIAS	11,37		150,73
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,73
998	I.N.S.S.	9,49		381,64
942	IRRF FERIAS	27,50		145,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.344,92	1.899,49
Valor Líquido ⇨	3.445,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	5.344,92	5.344,92	427,59	3.603,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE

CPF/CNPJ: 015.478.303-01

AGENCIA: 1213 CONTA: 46.372-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 7.923,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.938.DAA.06C.422.66B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	223505	6	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,16		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.581,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.466,16	2.542,48
Valor Líquido ⇨	7.923,68

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 46372-8 Agência: 1213 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	9.918,42	793,47	9.009,57	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	223505	6	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,16		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.581,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.466,16	2.542,48
Valor Líquido ⇨	7.923,68

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 46372-8 Agência: 1213 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	9.918,42	793,47	9.009,57	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA MARIA DIAS

CPF/CNPJ: 077.261.338-99

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.975-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.844,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DB1.8DD.12E.9DC.278

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,15	594,51	
998	I.N.S.S.	10,05		460,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.585,87	741,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.844,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.585,87	4.585,87	366,86	4.125,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,15	594,51	
998	I.N.S.S.	10,05		460,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.585,87	741,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.844,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.585,87	4.585,87	366,86	4.125,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 116.932.458-41

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.879-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.625,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5C0.1DA.4BE.217.0D9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		31/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		31/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 296.550.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.978-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.284,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.456.7FF.C39.68A.DEF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.252,25	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,16	1.091,43	
998	I.N.S.S.	10,90		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.147,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.341,46	2.056,82
Valor Líquido ⇨	6.284,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	7.786,02	8.341,46	667,31	7.432,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.252,25	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,16	1.091,43	
998	I.N.S.S.	10,90		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.147,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.341,46	2.056,82
Valor Líquido ⇨	6.284,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	7.786,02	8.341,46	667,31	7.432,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS

CPF/CNPJ: 363.433.718-42

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.979-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 338,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DE1.983.8B1.27B.839

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.327,50
812	INSS FERIAS	10,38		416,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,03
998	I.N.S.S.	7,50		45,09
942	IRRF FERIAS	22,50		265,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.610,20	4.271,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 338,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.610,20	4.610,20	368,81	553,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.327,50
812	INSS FERIAS	10,38		416,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,03
998	I.N.S.S.	7,50		45,09
942	IRRF FERIAS	22,50		265,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.610,20	4.271,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 338,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.610,20	4.610,20	368,81	553,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 306.563.458-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.980-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.728,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.342.51A.3B1.9F3.CCE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		153,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,77	213,63
Valor Líquido ⇨	1.728,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.941,77	1.941,77	155,34	1.788,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,91		153,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,77	213,63
Valor Líquido ⇨	1.728,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.941,77	1.941,77	155,34	1.788,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA SOARES DE MELO COSTA
CPF/CNPJ: 130.348.536-29
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.463-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.059,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.77B.987.480.A72.8B0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,48	1.102,28	
998	I.N.S.S.	10,29		502,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.886,62	827,58

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.059,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.886,62	4.886,62	390,92	4.321,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,48	1.102,28	
998	I.N.S.S.	10,29		502,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.886,62	827,58

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.059,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.886,62	4.886,62	390,92	4.321,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANGELA DA SILVA CARVALHO
CPF/CNPJ: 264.892.648-89
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.399-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9F4.7DC.B69.430.53C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA
CPF/CNPJ: 057.221.863-09
AGENCIA: 4302 CONTA: 40.265-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E7F.2AB.3DF.D93.A9F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		24/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.551,94	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	16,00	1.773,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	150,61	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		24/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.551,94	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	16,00	1.773,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	150,61	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO
CPF/CNPJ: 143.420.248-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.981-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.326,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9A1.6AA.BD3.027.D85

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:		01/03/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,58		560,85
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.300,27	973,79
Valor Líquido ⇨	4.326,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.300,27	5.300,27	424,02	4.549,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:		01/03/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,58		560,85
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		360,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.300,27	973,79
Valor Líquido ⇨	4.326,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.300,27	5.300,27	424,02	4.549,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AURILENES DA SILVA SOARES
CPF/CNPJ: 321.457.658-59
AGENCIA: 3063 CONTA: 80.458-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.649,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3F0.0D9.50B.574.23B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,09		466,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,55
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.628,43	979,10
Valor Líquido ⇨	3.649,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	4.628,43	4.628,43	370,27	4.063,63	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,09		466,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,55
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.628,43	979,10
Valor Líquido ⇨	3.649,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	4.628,43	4.628,43	370,27	4.063,63	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE
CPF/CNPJ: 454.136.348-89
AGENCIA: 2038 CONTA: 68.087-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.223,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4D2.911.A9C.7DD.60F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.438,76	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	886,82	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.223,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.438,76	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	886,82	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.223,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA

CPF/CNPJ: 376.301.918-98

AGENCIA: 2038 CONTA: 80.691-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 889,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0C8.A75.7FD.EB9.918

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 889,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 889,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA VERISSIMO DA SILVA
CPF/CNPJ: 451.355.368-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.985-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.870,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.33C.014.3B4.0CA.6AA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.752,49	
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13	
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	565,70	
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.593,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.783,59
812	INSS FERIAS	11,06		250,26
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,16
998	I.N.S.S.	8,55		250,57
942	IRRF FERIAS	27,50		228,94
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.457,26	2.586,75
Valor Líquido ⇨	2.870,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99985-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	5.194,13	5.194,13	415,53	2.635,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.752,49	
201	AUXILIO CRECHE	263,13	263,13	
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	565,70	
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.593,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.783,59
812	INSS FERIAS	11,06		250,26
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,16
998	I.N.S.S.	8,55		250,57
942	IRRF FERIAS	27,50		228,94
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.457,26	2.586,75
Valor Líquido ⇨	2.870,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99985-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,03	5.194,13	5.194,13	415,53	2.635,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO

CPF/CNPJ: 378.326.008-61

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.634-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.446,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7E5.F53.B82.FED.899

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.674,81	228,79
Valor Líquido ⇨	1.446,02

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.047,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.674,81	228,79
Valor Líquido ⇨	1.446,02

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.047,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 433.187.248-31
AGENCIA: 3063 CONTA: 79.657-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.926,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3E4.799.300.43B.3E9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,25	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,19	451,59	
998	I.N.S.S.	8,04		178,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.214,63	288,03
Valor Líquido ⇨	1.926,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.214,63	2.214,63	177,17	2.036,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,25	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,19	451,59	
998	I.N.S.S.	8,04		178,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.214,63	288,03
Valor Líquido ⇨	1.926,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.214,63	2.214,63	177,17	2.036,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILA AGOSTINHO LUZ
CPF/CNPJ: 347.405.688-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.988-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.656,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.004.927.D9A.241.5B5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	2.870,12	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	3.075,12	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
201	AUXILIO CRECHE	700,00	700,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	395,48	395,48	
241	TRIENIO	177,31	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	141,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		410,02
998	I.N.S.S.	10,73		594,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,60
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50
8792	DIAS FALTAS	3,00		615,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.658,37	2.002,25
Valor Líquido ⇨	5.656,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99988-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	5.537,85	5.537,85	443,02	4.374,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	2.870,12	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	3.075,12	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
201	AUXILIO CRECHE	700,00	700,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	395,48	395,48	
241	TRIENIO	177,31	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	141,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		410,02
998	I.N.S.S.	10,73		594,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,60
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50
8792	DIAS FALTAS	3,00		615,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.658,37	2.002,25
Valor Líquido ⇨	5.656,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99988-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	5.537,85	5.537,85	443,02	4.374,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILA ALMEIDA SILVA

CPF/CNPJ: 390.015.708-10

AGENCIA: 7046 CONTA: 13.535-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.737,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.296.F6F.334.86E.451

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8434	CAMILA ALMEIDA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13535-6 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 1.737,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8434	CAMILA ALMEIDA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13535-6 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 1.737,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 151.726.998-99

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.989-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.667,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.53E.D8D.662.D15.B7C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,03	1.715,80	
998	I.N.S.S.	10,15		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.316,67
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.954,91	2.287,02
Valor Líquido ⇨	6.667,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.954,91	716,39	8.046,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,03	1.715,80	
998	I.N.S.S.	10,15		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.316,67
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.954,91	2.287,02
Valor Líquido ⇨	6.667,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.954,91	716,39	8.046,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS NUNES DE BRITO
CPF/CNPJ: 411.320.762-34
AGENCIA: 0301 CONTA: 103.597-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.201,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.815.80E.3FC.9CD.888

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.201,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.201,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 370.535.638-04

AGENCIA: 0141 CONTA: 76.435-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 9.355,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.497.631.E29.E21.3EE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20	
204	AJUDA DE CUSTO	2.595,75	2.595,75	
256	AJUDA DE CUSTO	1.296,97	1.296,97	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50	
998	I.N.S.S.	11,47		820,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,56
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.130,42	1.774,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	9.355,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.153,20	7.153,20	7.153,20	572,25	6.332,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20	
204	AJUDA DE CUSTO	2.595,75	2.595,75	
256	AJUDA DE CUSTO	1.296,97	1.296,97	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50	
998	I.N.S.S.	11,47		820,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,56
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.130,42	1.774,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	9.355,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.153,20	7.153,20	7.153,20	572,25	6.332,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 470.350.578-97
AGENCIA: 2038 CONTA: 53.171-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.758,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.83D.00C.E00.9FE.455

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	571,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.758,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	2.765,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	571,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.758,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	2.765,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS NUNES DE BRITO
CPF/CNPJ: 411.320.762-34
AGENCIA: 0301 CONTA: 103.597-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.201,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.815.80E.3FC.9CD.888

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.201,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	2	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	406,81

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.201,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 370.535.638-04

AGENCIA: 0141 CONTA: 76.435-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 9.355,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.497.631.E29.E21.3EE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20	
204	AJUDA DE CUSTO	2.595,75	2.595,75	
256	AJUDA DE CUSTO	1.296,97	1.296,97	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50	
998	I.N.S.S.	11,47		820,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,56
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.130,42	1.774,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	9.355,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.153,20	7.153,20	7.153,20	572,25	6.332,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	10/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.153,20	
204	AJUDA DE CUSTO	2.595,75	2.595,75	
256	AJUDA DE CUSTO	1.296,97	1.296,97	
203	REEMBOLSO DESP PAGO	84,50	84,50	
998	I.N.S.S.	11,47		820,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,56
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.130,42	1.774,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 76435-3 Agência: 141 - 4	Valor Líquido ⇨	9.355,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.153,20	7.153,20	7.153,20	572,25	6.332,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 470.350.578-97
AGENCIA: 2038 CONTA: 53.171-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.758,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.83D.00C.E00.9FE.455

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	571,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.758,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	2.765,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,96		298,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.330,07	571,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.758,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.330,07	3.330,07	266,40	2.765,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CASSIANO MOREIRA BARBOSA
CPF/CNPJ: 181.804.898-17
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.991-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 8.300,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.585.03A.549.D02.547

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,15	2.172,80	
998	I.N.S.S.	6,85		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.912,59
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.150,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	13.272,27	4.971,80
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	8.300,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	13.272,27	1.061,78	10.213,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,15	2.172,80	
998	I.N.S.S.	6,85		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.912,59
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.150,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	13.272,27	4.971,80
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	8.300,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	13.272,27	1.061,78	10.213,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CATIA DE JESUS GOMES

CPF/CNPJ: 292.294.778-50

AGENCIA: 0722 CONTA: 61.932-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.922,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.370.60A.61A.6A2.9BD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,34	916,75	
998	I.N.S.S.	10,12		472,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.671,41	749,03
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6	Valor Líquido ⇨	3.922,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.671,41	4.671,41	373,71	4.106,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,34	916,75	
998	I.N.S.S.	10,12		472,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.671,41	749,03
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6	Valor Líquido ⇨	3.922,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.671,41	4.671,41	373,71	4.106,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 388.479.655-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.992-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.031,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6CB.1B7.863.B28.084

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,00	1.002,22	
998	I.N.S.S.	10,28		500,14
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.866,65	834,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.031,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.866,65	4.866,65	389,33	4.366,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,00	1.002,22	
998	I.N.S.S.	10,28		500,14
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.866,65	834,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.031,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.866,65	4.866,65	389,33	4.366,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA REGINA DE BRITO
CPF/CNPJ: 161.169.158-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.994-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.308,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.934.FD4.5E3.A33.529

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.656,30
Valor Líquido ⇨	5.308,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.656,30
Valor Líquido ⇨	5.308,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.735.978-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.997-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.197,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.212.C43.50F.016.C3A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,33		769,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		759,02
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.787,27	1.589,55
Valor Líquido ⇨	5.197,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.787,27	6.787,27	542,98	6.018,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,33		769,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		759,02
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.787,27	1.589,55
Valor Líquido ⇨	5.197,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.787,27	6.787,27	542,98	6.018,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDIA DA COSTA
CPF/CNPJ: 364.997.958-60
AGENCIA: 7046 CONTA: 13.282-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.721,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.71E.2EC.A68.349.07D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	155,71
Valor Líquido ⇨	1.721,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	155,71
Valor Líquido ⇨	1.721,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
CPF/CNPJ: 301.709.688-20
AGENCIA: 6969 CONTA: 31.349-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.934,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E2D.23D.44D.B8E.E5B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	673,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8 Valor Líquido ⇨ 2.934,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	673,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8 Valor Líquido ⇨ 2.934,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO
CPF/CNPJ: 335.912.008-67
AGENCIA: 2168 CONTA: 70.171-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 889,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3B4.16E.F81.633.D9A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8452	CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15
Valor Líquido ⇨	889,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 70171-8 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8452	CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15
Valor Líquido ⇨	889,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 70171-8 Agência: 2168 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEONICE GOMES DA MATA
CPF/CNPJ: 230.152.898-70
AGENCIA: 6971 CONTA: 21.129-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.005,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AE5.F7B.A18.4CE.168

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,96	876,95
Valor Líquido ⇨	4.005,01

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.379,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,96	876,95
Valor Líquido ⇨	4.005,01

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.379,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 345.043.808-54
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.959-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.223,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9CF.3CF.560.EFF.B59

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98
Valor Líquido ⇨	3.223,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98
Valor Líquido ⇨	3.223,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 353.489.708-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 99.962-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.662,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B63.A35.9A9.8A0.DCC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.043,84	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	208,41	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	98,87	98,87	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,30		758,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		741,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.163,77	1.500,80
Valor Líquido ⇨	5.662,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	6.714,90	6.714,90	537,19	5.956,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.043,84	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	208,41	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	98,87	98,87	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,30		758,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		741,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.163,77	1.500,80
Valor Líquido ⇨	5.662,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.252,25	6.714,90	6.714,90	537,19	5.956,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELLA APARECIDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 389.594.008-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.479-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.512,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.45E.70B.428.8AF.0A4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8443	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	411005	6	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.585,00	72,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100479-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.512,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8443	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	411005	6	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.585,00	72,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100479-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.512,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DARLENE DOURADO SANTIAGO

CPF/CNPJ: 094.100.058-33

AGENCIA: 0637 CONTA: 102.918-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.370,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F30.C41.952.DAE.A14

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,76	
805	MEDIA VALOR FERIAS	717,86	717,86	
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.278,28	
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,48	447,03	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.000,85
812	INSS FERIAS	11,17		571,13
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		63,14
998	I.N.S.S.	7,65		119,99
942	IRRF FERIAS	27,50		541,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.681,78	5.311,26
Valor Líquido ⇨	1.370,52

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	6.681,78	6.681,78	534,54	1.385,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,76	
805	MEDIA VALOR FERIAS	717,86	717,86	
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.278,28	
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,48	447,03	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.000,85
812	INSS FERIAS	11,17		571,13
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		63,14
998	I.N.S.S.	7,65		119,99
942	IRRF FERIAS	27,50		541,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.681,78	5.311,26
Valor Líquido ⇨	1.370,52

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 102918-5 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	6.681,78	6.681,78	534,54	1.385,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 085.752.718-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.016-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.171,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5CB.925.CEF.B50.0F7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	532,98
Valor Líquido ⇨	3.171,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 225.133.178-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.020-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.588,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.327.F43.934.9D7.2C7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	306,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.588,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	306,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100020-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.588,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIANA CECILIA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 316.943.598-16
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.022-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.963,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E40.DFA.6AB.B9C.987

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.249,99	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,21		377,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		646,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.987,46	1.024,32
Valor Líquido ⇨	4.963,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.249,99	2.697,23	5.987,46	478,99	5.609,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.249,99	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,21		377,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		646,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.987,46	1.024,32
Valor Líquido ⇨	4.963,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.249,99	2.697,23	5.987,46	478,99	5.609,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DOUGLAS TAVARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 409.511.538-62
AGENCIA: 4302 CONTA: 40.669-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.979,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E04.E64.3E4.C7D.300

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		21/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,07	994,76	
998	I.N.S.S.	10,20		485,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.761,90	782,06
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	3.979,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.761,90	4.761,90	380,95	4.197,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		21/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,07	994,76	
998	I.N.S.S.	10,20		485,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.761,90	782,06
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	3.979,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.761,90	4.761,90	380,95	4.197,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DYANNE DA CONCEICAO ALVES
CPF/CNPJ: 323.442.218-40
AGENCIA: 3063 CONTA: 30.232-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.179,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F58.A9D.319.56B.77B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,38	1.520,68	
998	I.N.S.S.	11,09		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.108,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.196,64	2.016,99
Valor Líquido ⇨	6.179,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.196,64	655,73	7.287,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,38	1.520,68	
998	I.N.S.S.	11,09		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.108,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.196,64	2.016,99
Valor Líquido ⇨	6.179,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.196,64	655,73	7.287,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILEUSA BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 125.780.868-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.026-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.888,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6CE.283.63C.93E.5B2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	651,36	
998	I.N.S.S.	10,11		470,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,82	763,19
Valor Líquido ⇨	3.888,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.651,82	4.651,82	372,14	4.181,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	651,36	
998	I.N.S.S.	10,11		470,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,82	763,19
Valor Líquido ⇨	3.888,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.651,82	4.651,82	372,14	4.181,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDINEIDE DA SILVA PEREIRA
CPF/CNPJ: 506.057.475-04
AGENCIA: 4302 CONTA: 40.887-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.633,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F6A.354.393.668.7F0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8395	EDINEIDE DA SILVA PEREIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	243,41
Valor Líquido ⇨	1.633,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40887-5 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8395	EDINEIDE DA SILVA PEREIRA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	243,41
Valor Líquido ⇨	1.633,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40887-5 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDIVANIA MAGALHAES LIMA

CPF/CNPJ: 370.147.788-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.030-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.405,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6D5.534.55D.84A.6D5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,53		248,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		166,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.917,34	511,68
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.405,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	2.917,34	2.917,34	233,38	2.668,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,53		248,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85
225	VALE TRANSPORTE	6,00		166,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.917,34	511,68
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.405,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	2.917,34	2.917,34	233,38	2.668,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA PEDRO GOMES
CPF/CNPJ: 148.915.558-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.031-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.591,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.824.478.635.5DF.6F9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,11	0,81	
998	I.N.S.S.	8,96		298,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,43
991	ESTOURO MES ANTERIOR	169,67		169,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.331,01	739,49
Valor Líquido ⇨	2.591,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.331,01	3.331,01	266,48	3.032,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,11	0,81	
998	I.N.S.S.	8,96		298,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,43
991	ESTOURO MES ANTERIOR	169,67		169,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.331,01	739,49
Valor Líquido ⇨	2.591,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	3.331,01	3.331,01	266,48	3.032,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA

CPF/CNPJ: 324.490.798-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.038-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.798,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A62.886.C22.138.F1B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.095,82	
241	TRIENIO	268,35	268,35	
998	I.N.S.S.	8,99		302,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,81
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.364,17	566,07
Valor Líquido ⇨	2.798,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.364,17	3.364,17	269,13	3.061,66	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.095,82	
241	TRIENIO	268,35	268,35	
998	I.N.S.S.	8,99		302,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,81
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.364,17	566,07
Valor Líquido ⇨	2.798,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100038-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.364,17	3.364,17	269,13	3.061,66	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 271.337.118-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.039-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 7.902,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.30D.148.B8D.7FD.1F4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83	
998	I.N.S.S.	9,56		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.468,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.279,23	2.377,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.902,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	9.506,40	760,51	8.597,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	410105	2	1
	SUPERV. ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83	
998	I.N.S.S.	9,56		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.468,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.279,23	2.377,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.902,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	9.506,40	760,51	8.597,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANA MARQUES

CPF/CNPJ: 254.183.718-60

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.144-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 800,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.20C.401.2E6.3DF.342

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7996	ELIANA MARQUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,28	
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,75	402,84	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.327,50
812	INSS FERIAS	10,38		416,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		37,94
998	I.N.S.S.	7,50		85,38
942	IRRF FERIAS	22,50		265,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.147,32	4.346,72
Valor Líquido ⇨	800,60

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56144-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.147,32	5.147,32	411,78	1.015,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7996	ELIANA MARQUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,28	
807	VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.002,22	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,75	402,84	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.327,50
812	INSS FERIAS	10,38		416,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		37,94
998	I.N.S.S.	7,50		85,38
942	IRRF FERIAS	22,50		265,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.147,32	4.346,72
Valor Líquido ⇨	800,60

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56144-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.147,32	5.147,32	411,78	1.015,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF/CNPJ: 096.427.398-52
AGENCIA: 6941 CONTA: 12.771-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.625,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D3A.871.F0A.E43.B3C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE DAS VIRGENS SPINA
CPF/CNPJ: 155.660.748-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.043-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.770,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.43A.D27.163.289.3E5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.773,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	1.551,94	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,61	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	3,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,79	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,46	497,94	
998	I.N.S.S.	9,95		445,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.474,72	704,13
Valor Líquido ⇨	3.770,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100043-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.474,72	4.474,72	357,97	4.029,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.773,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	1.551,94	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,61	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	3,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,79	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,46	497,94	
998	I.N.S.S.	9,95		445,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.474,72	704,13
Valor Líquido ⇨	3.770,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100043-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.474,72	4.474,72	357,97	4.029,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIETE DE CARVALHO SANTOS

CPF/CNPJ: 153.677.818-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.046-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 7.749,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CBE.F62.309.01A.FF9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.559,02	
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09	
998	I.N.S.S.	8,83		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.631,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.290,11	2.540,56
Valor Líquido ⇨	7.749,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.559,02	7.786,02	10.290,11	823,20	9.191,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	21/06/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.559,02	
241	TRIENIO	1.731,09	1.731,09	
998	I.N.S.S.	8,83		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.631,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.290,11	2.540,56
Valor Líquido ⇨	7.749,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100046-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.559,02	7.786,02	10.290,11	823,20	9.191,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
CPF/CNPJ: 128.447.698-70
AGENCIA: 1700 CONTA: 36.540-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.891,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.111.55D.C37.99A.814

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.781,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,42		527,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,80
225	VALE TRANSPORTE	6,00		286,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,58	1.172,38
Valor Líquido ⇨	3.891,20

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.781,18	5.063,58	5.063,58	405,08	4.535,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.781,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,42		527,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,80
225	VALE TRANSPORTE	6,00		286,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,58	1.172,38
Valor Líquido ⇨	3.891,20

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.781,18	5.063,58	5.063,58	405,08	4.535,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA CRISTIANE BATISTA
CPF/CNPJ: 311.266.358-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.281-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.821,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.431.C5F.4A6.802.8A1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.550,93	
998	I.N.S.S.	10,02		455,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.550,93	729,54
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.821,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.550,93	4.550,93	4.550,93	364,07	4.094,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.550,93	
998	I.N.S.S.	10,02		455,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.550,93	729,54
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.821,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.550,93	4.550,93	4.550,93	364,07	4.094,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERIKA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 370.147.648-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.055-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.951,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A96.17A.3E7.511.116

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,17	254,21
Valor Líquido ⇨	1.951,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,17	254,21
Valor Líquido ⇨	1.951,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVERALDO DE JESUS

CPF/CNPJ: 285.447.065-68

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.068-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.526,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9C7.B9A.997.526.A60

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.333,52	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68	
807	VANTAGENS FERIAS	103,37	103,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	228,92	
8783	DIAS FERIAS	6,00	583,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		767,72
812	INSS FERIAS	10,20		93,28
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,60
998	I.N.S.S.	8,41		236,88
942	IRRF FERIAS	22,50		54,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.732,85	1.206,20
Valor Líquido ⇨	2.526,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.732,85	3.732,85	298,62	2.563,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.333,52	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,22	1,22	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68	
807	VANTAGENS FERIAS	103,37	103,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	228,92	
8783	DIAS FERIAS	6,00	583,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		767,72
812	INSS FERIAS	10,20		93,28
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,60
998	I.N.S.S.	8,41		236,88
942	IRRF FERIAS	22,50		54,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.732,85	1.206,20
Valor Líquido ⇨	2.526,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.732,85	3.732,85	298,62	2.563,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA AZEVEDO

CPF/CNPJ: 377.944.218-37

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.069-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.096,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0EA.348.C49.78D.36F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8006	FABIANA AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	9,14		323,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	2,00		221,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.868,00	771,05
Valor Líquido ⇨	3.096,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100069-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.535,44	3.535,44	282,83	3.212,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8006	FABIANA AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	9,14		323,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	2,00		221,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.868,00	771,05
Valor Líquido ⇨	3.096,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100069-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.535,44	3.535,44	282,83	3.212,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEI
CPF/CNPJ: 291.582.478-90
AGENCIA: 2700 CONTA: 51.443-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9F2.6EC.6FD.746.2CC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 310.015.978-00
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.743-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.190,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.19F.425.75A.961.E43

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,56	520,37	
998	I.N.S.S.	8,15		203,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.498,80	308,54
Valor Líquido ⇨	2.190,26

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.498,80	2.498,80	199,90	1.934,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Mensalista | Folha Mensal | Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,56	520,37	
998	I.N.S.S.	8,15		203,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.498,80	308,54
Valor Líquido ⇨	2.190,26

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.498,80	2.498,80	199,90	1.934,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCOND
CPF/CNPJ: 289.949.178-45
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.153-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.151,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.51D.38C.EB3.46F.C46

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76
Valor Líquido ⇨	3.151,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76
Valor Líquido ⇨	3.151,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FAGNO DE JESUS BOMFIM

CPF/CNPJ: 222.465.128-75

AGENCIA: 6971 CONTA: 120.065-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 5.029,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.803.374.0B3.902.C82

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.136,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		717,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		671,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.419,05	1.389,41
Valor Líquido ⇨	5.029,64

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.136,65	6.419,05	6.419,05	513,52	5.701,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.136,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		717,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		671,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.419,05	1.389,41
Valor Líquido ⇨	5.029,64

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.136,65	6.419,05	6.419,05	513,52	5.701,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 355.582.388-44
AGENCIA: 7015 CONTA: 10.000-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.617,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BCE.44A.69A.A61.171

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.815,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Valor Líquido ⇨ 4.617,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.815,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Valor Líquido ⇨ 4.617,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

CPF/CNPJ: 427.183.968-06

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.917-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.727,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.737.592.DBE.60D.DD2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	272,01
Valor Líquido ⇨	2.727,99

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.435,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	272,01
Valor Líquido ⇨	2.727,99

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.435,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 308.011.538-40

AGENCIA: 1008 CONTA: 72.199-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.083,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2C1.A03.BB2.17A.C19

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8446	FERNANDA MARIA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	08/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.236,46	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		92,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.236,46	152,79

Banco do Brasil 1

conta corrente: 72199-9 Agência: 1008 - 1

Valor Líquido ⇨ 1.083,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.236,46	1.236,46	98,91	671,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8446	FERNANDA MARIA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	08/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.236,46	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,50		92,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.236,46	152,79

Banco do Brasil 1

conta corrente: 72199-9 Agência: 1008 - 1

Valor Líquido ⇨ 1.083,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.236,46	1.236,46	98,91	671,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SANTOS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 330.445.238-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.491-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.129,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B68.824.304.16B.CCE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	963,01	
998	I.N.S.S.	10,39		520,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.013,33	883,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.129,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.013,33	5.013,33	401,06	4.492,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,11	963,01	
998	I.N.S.S.	10,39		520,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.013,33	883,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.129,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.013,33	5.013,33	401,06	4.492,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO
CPF/CNPJ: 311.422.518-70
AGENCIA: 6844 CONTA: 52.023-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.290,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.83D.A2E.FDC.93A.C23

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.139,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		717,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		672,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.732,93	1.442,49
Valor Líquido ⇨	5.290,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.139,53	6.421,93	6.421,93	513,75	5.704,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	PSICOLOGO	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.139,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		717,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		672,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.732,93	1.442,49
Valor Líquido ⇨	5.290,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.139,53	6.421,93	6.421,93	513,75	5.704,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 148.958.218-54
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 7.590,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A0D.5E6.B49.466.BE3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,96		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.643,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.142,63	2.552,14
Valor Líquido ⇨	7.590,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	10.142,63	811,41	9.233,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,96		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.643,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.142,63	2.552,14
Valor Líquido ⇨	7.590,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	10.142,63	811,41	9.233,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILV
CPF/CNPJ: 552.865.183-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.366,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.716.B76.462.AD8.CB0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.896,24	529,40
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.366,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.896,24	529,40
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.366,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR

CPF/CNPJ: 169.383.098-17

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.074-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 586,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.80A.5F3.1D2.7B2.83F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.540,88
812	INSS FERIAS	10,65		461,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,68
998	I.N.S.S.	7,50		66,71
942	IRRF FERIAS	22,50		327,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,75	4.632,08
Valor Líquido ⇨	586,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.218,75	5.218,75	417,50	801,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.540,88
812	INSS FERIAS	10,65		461,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,68
998	I.N.S.S.	7,50		66,71
942	IRRF FERIAS	22,50		327,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,75	4.632,08
Valor Líquido ⇨	586,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.218,75	5.218,75	417,50	801,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUSA
CPF/CNPJ: 349.500.688-57
AGENCIA: 2038 CONTA: 79.446-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.386,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3AD.338.2BE.4D2.CD6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,66	1.839,17	
998	I.N.S.S.	10,61		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.209,74
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.566,09	2.180,09
Valor Líquido ⇨		6.386,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.566,09	685,28	7.657,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,66	1.839,17	
998	I.N.S.S.	10,61		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.209,74
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.566,09	2.180,09
Valor Líquido ⇨		6.386,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.566,09	685,28	7.657,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GENILSON COSTA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 633.195.432-53

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.001-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.773,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AD7.1C9.83D.7B4.304

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	282,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,67	1.767,84	
998	I.N.S.S.	10,08		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.333,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.015,27	2.242,12
Valor Líquido ⇨	6.773,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.015,27	721,22	8.106,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	282,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,67	1.767,84	
998	I.N.S.S.	10,08		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.333,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.015,27	2.242,12
Valor Líquido ⇨	6.773,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.015,27	721,22	8.106,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA DANTAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 354.724.278-94
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.861-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.588,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8E3.DC4.953.F38.278

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8275	GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,48	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,90	878,85	
998	I.N.S.S.	10,09		467,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		252,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.633,35	735,13
Valor Líquido ⇨	3.898,22

BANCO 001 / AGENCIA 3417 1

conta corrente: 31381-5 Agência: 3417 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.633,35	4.633,35	370,66	4.068,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8275	GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,48	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,90	878,85	
998	I.N.S.S.	10,09		467,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		252,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.633,35	735,13
Valor Líquido ⇨	3.898,22

BANCO 001 / AGENCIA 3417 1

conta corrente: 31381-5 Agência: 3417 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.633,35	4.633,35	370,66	4.068,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILMARA SANTOS LOPES
CPF/CNPJ: 318.707.628-94
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.406-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2A7.815.D88.913.344

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 519.998.588-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.501-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.656,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.312.EE9.B1A.AD9.98B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	411005	7	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.634,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,51	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,14	147,06	
998	I.N.S.S.	7,83		141,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.806,00	149,81
Valor Líquido ⇨	1.656,19

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100501-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.806,00	1.806,00	144,48	1.241,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	411005	7	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.634,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,51	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,14	147,06	
998	I.N.S.S.	7,83		141,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.806,00	149,81
Valor Líquido ⇨	1.656,19

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100501-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.806,00	1.806,00	144,48	1.241,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELE DE ALMEIDA DA LUZ

CPF/CNPJ: 325.633.038-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.005-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.700,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0DD.AFC.2C6.C96.7DD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,64		260,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.010,95	310,85
Valor Líquido ⇨	2.700,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	3.010,95	3.010,95	240,87	2.750,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.770,78	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,64		260,13
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.010,95	310,85
Valor Líquido ⇨	2.700,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.770,78	3.010,95	3.010,95	240,87	2.750,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 343.567.008-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.008-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.179,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C1B.8EF.3EA.233.550

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,21	1.027,95	
998	I.N.S.S.	10,44		531,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.088,66	908,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.179,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.088,66	5.088,66	407,09	4.557,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,21	1.027,95	
998	I.N.S.S.	10,44		531,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.088,66	908,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.179,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.088,66	5.088,66	407,09	4.557,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEIZE SOUZA PEREIRA

CPF/CNPJ: 445.224.218-93

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.009-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.326,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.093.B4F.5D4.777.124

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,30	980,57	
998	I.N.S.S.	10,26		496,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.152,53	826,46
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.326,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.841,53	4.841,53	387,32	4.344,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,30	980,57	
998	I.N.S.S.	10,26		496,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.152,53	826,46
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.326,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.841,53	4.841,53	387,32	4.344,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUILHERME ROSSINI NEUMANN
CPF/CNPJ: 525.997.678-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.359-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.099,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9EB.C64.A38.741.69E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	508,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100359-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.099,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	508,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100359-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.099,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HENRIQUE NUNES SILVA
CPF/CNPJ: 503.264.608-37
AGENCIA: 6844 CONTA: 30.445-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.232.894.9EE.F83.2CA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8272	HENRIQUE NUNES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

Banco do Brasil 1

conta salário: 30445-X Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8272	HENRIQUE NUNES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

Banco do Brasil 1

conta salário: 30445-X Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA

CPF/CNPJ: 327.598.228-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.091-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.178,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1F4.70B.83B.96D.AC5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,04	1.026,59	
998	I.N.S.S.	10,44		531,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.087,08	908,35
Valor Líquido ⇨	4.178,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.087,08	5.087,08	406,96	4.556,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,04	1.026,59	
998	I.N.S.S.	10,44		531,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.087,08	908,35
Valor Líquido ⇨	4.178,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.087,08	5.087,08	406,96	4.556,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA

CPF/CNPJ: 296.737.588-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.092-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.843,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.79A.8E6.043.19D.05A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,16	1.731,96	
998	I.N.S.S.	10,77		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.175,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.989,46	2.145,89
Valor Líquido ⇨	6.843,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.441,72	675,33	7.532,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	350,00	350,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	197,74	197,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	277,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,16	1.731,96	
998	I.N.S.S.	10,77		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.175,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.989,46	2.145,89
Valor Líquido ⇨	6.843,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.441,72	675,33	7.532,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IONE MARTINS LOPES
CPF/CNPJ: 224.757.928-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.098-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.663,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.14D.2EE.DDB.45F.211

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,96		654,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		564,99
991	ESTOURO MES ANTERIOR	31,90		31,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.966,85	1.303,06

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100098-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.663,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	5.966,85	5.966,85	477,34	5.312,68	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,96		654,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		564,99
991	ESTOURO MES ANTERIOR	31,90		31,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.966,85	1.303,06

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100098-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.663,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	5.966,85	5.966,85	477,34	5.312,68	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ITAMARA CARMO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 334.726.098-85
AGENCIA: 2038 CONTA: 80.753-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 444,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A14.BF4.394.E6E.C99

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,50		36,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
481,06	36,07
Valor Líquido ⇨	444,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	481,06	481,06	38,48	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	443,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,50		36,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
481,06	36,07
Valor Líquido ⇨	444,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	481,06	481,06	38,48	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JACKSON ROSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 382.235.248-99
AGENCIA: 2038 CONTA: 79.542-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DBC.F6D.121.BCC.0D4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA
CPF/CNPJ: 425.422.138-01
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.342-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.290,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3A0.C4B.5CA.AC6.ECE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,11	615,34	
998	I.N.S.S.	8,19		213,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.608,96	318,45
Valor Líquido ⇨	2.290,51

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.608,96	2.608,96	208,71	2.044,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,11	615,34	
998	I.N.S.S.	8,19		213,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.608,96	318,45
Valor Líquido ⇨	2.290,51

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36342-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.608,96	2.608,96	208,71	2.044,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAMILLE MARQUES VARGES
CPF/CNPJ: 454.771.858-05
AGENCIA: 2700 CONTA: 44.095-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.038,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EE2.C67.EF7.F6A.A8A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAQUELINE LIMA VIANA

CPF/CNPJ: 366.359.318-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.102-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.033,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A4F.DBD.63C.0CB.261

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	1.006,39	
998	I.N.S.S.	10,28		500,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.868,59	835,48
Valor Líquido ⇨	4.033,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.868,59	4.868,59	389,48	4.368,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	1.006,39	
998	I.N.S.S.	10,28		500,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		320,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.868,59	835,48
Valor Líquido ⇨	4.033,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.868,59	4.868,59	389,48	4.368,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA
CPF/CNPJ: 382.307.088-60
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.969-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.005,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.ECA.300.8FC.4C8.C5D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8282	JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72	
998	I.N.S.S.	10,23		491,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.802,46	796,86
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36969-1 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.005,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.802,46	4.802,46	384,19	4.237,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8282	JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.029,72	
998	I.N.S.S.	10,23		491,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.802,46	796,86
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36969-1 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.005,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.802,46	4.802,46	384,19	4.237,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR
CPF/CNPJ: 312.237.998-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 848,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.22E.93D.AF9.F0A.45F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	935,47	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
807	VANTAGENS FERIAS	23,65	23,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	280,73	
8783	DIAS FERIAS	14,00	818,53	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.031,12
812	INSS FERIAS	8,18		91,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,88
998	I.N.S.S.	7,50		73,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.109,06	1.260,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 848,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	2.109,06	2.109,06	168,72	909,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	935,47	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
807	VANTAGENS FERIAS	23,65	23,65	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	280,73	
8783	DIAS FERIAS	14,00	818,53	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.031,12
812	INSS FERIAS	8,18		91,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,88
998	I.N.S.S.	7,50		73,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.109,06	1.260,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 848,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	2.109,06	2.109,06	168,72	909,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE RIBAS LOPES
CPF/CNPJ: 062.447.626-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.106-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.029,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C27.AEC.FB8.AFF.803

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,53	1.062,59	
998	I.N.S.S.	10,26		496,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,65

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.840,58	811,14
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100106-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.029,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.840,58	4.840,58	387,24	4.344,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,53	1.062,59	
998	I.N.S.S.	10,26		496,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,65

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.840,58	811,14
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100106-x Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.029,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.840,58	4.840,58	387,24	4.344,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIANE MORENO
CPF/CNPJ: 286.019.588-26
AGENCIA: 4703 CONTA: 19.558-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.986,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.803.FCF.8C6.CB0.33B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	621,34
Valor Líquido ⇨	2.986,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	621,34
Valor Líquido ⇨	2.986,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA GUARANY SILVA
CPF/CNPJ: 320.871.028-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.114-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.764,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.188.42E.1D8.ED9.477

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.381,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	212,60	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,90		152,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,77	160,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.764,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.924,77	1.924,77	153,98	1.772,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.381,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	212,60	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,90		152,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,77	160,01

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.764,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.924,77	1.924,77	153,98	1.772,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA
CPF/CNPJ: 411.374.728-80
AGENCIA: 4752 CONTA: 15.446-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.087,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.47F.14D.03C.B17.9E7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,16		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.092,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.141,06	2.053,71
Valor Líquido ⇨	6.087,35

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	7.786,02	8.141,06	651,28	7.232,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.966,85	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,16		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.092,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.141,06	2.053,71
Valor Líquido ⇨	6.087,35

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 15446-6 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.966,85	7.786,02	8.141,06	651,28	7.232,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZ
CPF/CNPJ: 419.390.628-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.122-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.166,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B5D.C15.B4A.929.CF3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.325,58	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	441,76
Valor Líquido ⇨	3.166,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.325,58	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	441,76
Valor Líquido ⇨	3.166,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 289.080.738-09
AGENCIA: 2700 CONTA: 108.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.152,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BC7.4BA.5EC.F62.A55

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	2	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:		17/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72	
998	I.N.S.S.	10,38		520,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.010,72	857,87
Valor Líquido ⇨	4.152,85

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.010,72	5.010,72	400,85	4.445,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	2	1
	TEC. SEG. TRABALHO	Admissão:		17/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.010,72	
998	I.N.S.S.	10,38		520,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.010,72	857,87
Valor Líquido ⇨	4.152,85

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.010,72	5.010,72	5.010,72	400,85	4.445,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 506.935.688-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.125-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.745,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4A1.FBF.373.463.867

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	149,38
Valor Líquido ⇨	1.745,79

BANCO DO BB SC 1

conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	149,38
Valor Líquido ⇨	1.745,79

BANCO DO BB SC 1

conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEITH PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 391.247.758-27

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.127-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.903,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8B9.A09.1AD.F2D.435

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
998	I.N.S.S.	7,76		132,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.141,05	237,18
Valor Líquido ⇨	1.903,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.705,97	1.705,97	136,47	1.573,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
998	I.N.S.S.	7,76		132,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.141,05	237,18
Valor Líquido ⇨	1.903,87

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.705,97	1.705,97	136,47	1.573,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE
CPF/CNPJ: 333.156.908-98
AGENCIA: 6509 CONTA: 36.013-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.814,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FA8.59B.041.692.365

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
231	REEMBOLSO EXAME	1.015,87	1.015,87	
998	I.N.S.S.	10,94		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.138,33
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.322,27	2.507,43
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9	Valor Líquido ⇨	6.814,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	8.306,40	664,51	7.397,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.306,40	
231	REEMBOLSO EXAME	1.015,87	1.015,87	
998	I.N.S.S.	10,94		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.138,33
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.322,27	2.507,43
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9	Valor Líquido ⇨	6.814,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.306,40	7.786,02	8.306,40	664,51	7.397,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 245.785.368-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.128-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.753,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.16F.444.AAD.A61.3F9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	2	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.707,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	93,36	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,78		276,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.144,02	390,85
Valor Líquido ⇨	2.753,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.800,92	3.144,02	3.144,02	251,52	2.867,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	411010	2	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.707,56	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	93,36	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,78		276,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.144,02	390,85
Valor Líquido ⇨	2.753,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.800,92	3.144,02	3.144,02	251,52	2.867,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO
CPF/CNPJ: 311.828.778-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.132-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.560,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6E3.5EF.E3D.452.454

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	8,56		251,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,31
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.941,77	380,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.560,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.941,77	2.941,77	235,34	2.689,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	422105	2	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	8,56		251,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,31
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.941,77	380,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.560,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.941,77	2.941,77	235,34	2.689,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KESIA SUELI DE SOUSA
CPF/CNPJ: 311.209.768-80
AGENCIA: 2038 CONTA: 80.700-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.001,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5DE.DE2.D68.C9B.A22

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
998	I.N.S.S.	7,50		81,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.082,39	81,17
Valor Líquido ⇨	1.001,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.082,39	1.082,39	86,59	517,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
998	I.N.S.S.	7,50		81,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.082,39	81,17
Valor Líquido ⇨	1.001,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.082,39	1.082,39	86,59	517,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI
CPF/CNPJ: 406.511.588-42
AGENCIA: 3011 CONTA: 1.092-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.990,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7D8.5C9.488.AA1.7B1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,92	1.009,59	
998	I.N.S.S.	10,21		487,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.779,10	788,33
Valor Líquido ⇨	3.990,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 1092-8 Agência: 3011 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.779,10	4.779,10	382,32	4.214,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,92	1.009,59	
998	I.N.S.S.	10,21		487,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.779,10	788,33
Valor Líquido ⇨	3.990,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 1092-8 Agência: 3011 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.779,10	4.779,10	382,32	4.214,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA MORAIS GUEDES

CPF/CNPJ: 475.990.508-17

AGENCIA: 2700 CONTA: 57.020-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.634,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A2E.70C.275.160.6A9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.595,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.877,87	243,55

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57020-6 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.634,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.877,87	1.877,87	150,22	1.313,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.595,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.877,87	243,55

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57020-6 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.634,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.877,87	1.877,87	150,22	1.313,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 343.997.928-84

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.149-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.196,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8F8.673.B6F.730.04E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,97	1.050,08	
998	I.N.S.S.	10,46		534,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.114,33	917,44
Valor Líquido ⇨	4.196,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.114,33	5.114,33	409,14	4.579,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,97	1.050,08	
998	I.N.S.S.	10,46		534,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.114,33	917,44
Valor Líquido ⇨	4.196,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.114,33	5.114,33	409,14	4.579,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEANDRO MOURA DA SILVA

CPF/CNPJ: 216.092.248-09

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.150-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.743,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.084.D57.253.65E.BCA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,26	
805	MEDIA VALOR FERIAS	806,04	806,04	
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.307,68	
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	581,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,28	453,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.737,71
812	INSS FERIAS	11,23		587,40
998	I.N.S.S.	11,66		220,66
942	IRRF FERIAS	27,50		441,26
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		193,73
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00		464,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.388,62	5.645,10
Valor Líquido ⇨	1.743,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.616,59	6.806,88	544,55	1.743,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	665,12	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,26	
805	MEDIA VALOR FERIAS	806,04	806,04	
807	VANTAGENS FERIAS	456,53	456,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.307,68	
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.660,46	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	581,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,28	453,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.737,71
812	INSS FERIAS	11,23		587,40
998	I.N.S.S.	11,66		220,66
942	IRRF FERIAS	27,50		441,26
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		193,73
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	10,00		464,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.388,62	5.645,10
Valor Líquido ⇨	1.743,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.616,59	6.806,88	544,55	1.743,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 184.646.958-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.154-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 169,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.223.FA1.478.73C.683

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	101,59	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	403,18	403,18	
807	VANTAGENS FERIAS	358,11	358,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.235,79	
8783	DIAS FERIAS	29,00	2.946,08	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.054,82
812	INSS FERIAS	10,60		523,97
998	I.N.S.S.	7,50		14,92
942	IRRF FERIAS	22,50		364,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.142,39	4.973,08
Valor Líquido ⇨	169,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	5.142,22	5.142,22	411,37	184,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	101,59	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	403,18	403,18	
807	VANTAGENS FERIAS	358,11	358,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.235,79	
8783	DIAS FERIAS	29,00	2.946,08	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.054,82
812	INSS FERIAS	10,60		523,97
998	I.N.S.S.	7,50		14,92
942	IRRF FERIAS	22,50		364,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.142,39	4.973,08
Valor Líquido ⇨	169,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	5.142,22	5.142,22	411,37	184,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA PEREIRA FERREIRA

CPF/CNPJ: 548.735.058-28

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.160-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.392,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DF2.056.919.F98.819

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8390	LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	04/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		900,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
900,00	900,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8390	LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	04/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		900,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
900,00	900,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 391.719.288-80
AGENCIA: 5934 CONTA: 9.799-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.924,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.138.4DF.446.46D.4CF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.508,03
Valor Líquido ⇨	4.924,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 9799-3 Agência: 5934 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.508,03
Valor Líquido ⇨	4.924,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 9799-3 Agência: 5934 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA
CPF/CNPJ: 329.531.878-63
AGENCIA: 2700 CONTA: 37.926-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.346,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A93.CA6.E4A.E30.B9D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.108,53	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	234,00	234,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
998	I.N.S.S.	7,50		90,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.436,66	90,19
Valor Líquido ⇨	1.346,47

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.202,66	1.202,66	96,21	637,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.108,53	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	234,00	234,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13	
998	I.N.S.S.	7,50		90,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.436,66	90,19
Valor Líquido ⇨	1.346,47

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.202,66	1.202,66	96,21	637,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE ASSIS DA SILVA

CPF/CNPJ: 345.500.308-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.163-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.980,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.ED4.D30.11D.A8A.04F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,08	1.018,89	
998	I.N.S.S.	10,22		489,40
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,89	809,24
Valor Líquido ⇨	3.980,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100163-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.789,89	4.789,89	383,19	4.300,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,08	1.018,89	
998	I.N.S.S.	10,22		489,40
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.789,89	809,24
Valor Líquido ⇨	3.980,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100163-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.789,89	4.789,89	383,19	4.300,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ
CPF/CNPJ: 052.004.136-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.164-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.224,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FC3.9BF.38D.D9F.4B1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	9,72		293,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.877,41	652,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100164-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.224,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.093,30	3.655,71	292,45	3.362,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		110,85
998	I.N.S.S.	9,72		293,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.877,41	652,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100164-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.224,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	2.093,30	3.655,71	292,45	3.362,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LOURIVANIA SANTOS CARVALHO
CPF/CNPJ: 082.241.274-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.171-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.964,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.60B.D92.697.BB2.1CA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,55	998,61	
998	I.N.S.S.	10,20		486,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.766,37	801,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.964,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.766,37	4.766,37	381,30	4.280,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,55	998,61	
998	I.N.S.S.	10,20		486,10
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.766,37	801,39

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.964,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.766,37	4.766,37	381,30	4.280,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUAN MAGALHAES NEVES
CPF/CNPJ: 509.640.018-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.174-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.235,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B1D.82C.811.37F.38D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,80	563,50	
998	I.N.S.S.	8,17		208,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.548,83	313,04
Valor Líquido ⇨	2.235,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.548,83	2.548,83	203,90	2.340,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,80	563,50	
998	I.N.S.S.	8,17		208,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.548,83	313,04
Valor Líquido ⇨	2.235,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.548,83	2.548,83	203,90	2.340,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS

CPF/CNPJ: 186.706.518-58

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.178-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.223,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B32.899.EC8.EFB.690

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98
Valor Líquido ⇨	3.223,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	480,98
Valor Líquido ⇨	3.223,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	3.360,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANO FRANCISCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 288.653.198-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.179-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.151,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8DD.6E7.293.D12.3C3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.151,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.151,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIENE DE ALMEIDA SILVA
CPF/CNPJ: 225.244.398-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.181-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.940,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.10C.1D3.7AD.1EA.604

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,34	884,68	
998	I.N.S.S.	10,17		481,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.730,30	789,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.940,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.730,30	4.730,30	378,42	4.249,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,34	884,68	
998	I.N.S.S.	10,17		481,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.730,30	789,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.940,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.730,30	4.730,30	378,42	4.249,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA
CPF/CNPJ: 125.605.248-56
AGENCIA: 2038 CONTA: 77.460-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.303,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1C3.982.861.3C3.3FC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.659,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,39		790,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		795,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.942,25	1.638,40
Valor Líquido ⇨	5.303,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.659,85	6.942,25	6.942,25	555,38	6.151,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.659,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,39		790,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		795,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.942,25	1.638,40
Valor Líquido ⇨	5.303,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.659,85	6.942,25	6.942,25	555,38	6.151,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA SILVA
CPF/CNPJ: 397.161.698-41
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.899-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.778,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AB6.821.657.662.F48

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411005	14	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	288,94
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.778,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.502,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411005	14	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89
225	VALE TRANSPORTE	6,00		124,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	288,94
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.778,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.502,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ: 296.706.518-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.184-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.154,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.259.4DE.5A8.F5D.027

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	1.230,05	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,55	
805	MEDIA VALOR FERIAS	593,86	593,86	
807	VANTAGENS FERIAS	651,46	651,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.055,17	
8783	DIAS FERIAS	24,00	4.920,20	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,65	726,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.140,83
812	INSS FERIAS	8,84		727,08
998	I.N.S.S.	8,29		225,96
942	IRRF FERIAS	27,50		1.352,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,39
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.991,08	8.837,06
Valor Líquido ⇨	2.154,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	10.946,89	875,75	2.544,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	1.230,05	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,55	
805	MEDIA VALOR FERIAS	593,86	593,86	
807	VANTAGENS FERIAS	651,46	651,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.055,17	
8783	DIAS FERIAS	24,00	4.920,20	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,65	726,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.140,83
812	INSS FERIAS	8,84		727,08
998	I.N.S.S.	8,29		225,96
942	IRRF FERIAS	27,50		1.352,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,39
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.991,08	8.837,06
Valor Líquido ⇨	2.154,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	10.946,89	875,75	2.544,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUDMILA DE SOUSA SANTOS
CPF/CNPJ: 448.854.968-37
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.757-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FF0.DDC.AFA.C83.C00

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 034.598.195-29

AGENCIA: 6972 CONTA: 36.492-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.186,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.89A.4E0.493.635.771

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36492-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36492-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUZIA PRADO SILVA NUNES
CPF/CNPJ: 140.884.208-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.192-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.259,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.98B.51F.2CD.18B.E63

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,33		769,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		759,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.787,27	1.528,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.259,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.787,27	6.787,27	542,98	6.018,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.945,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	205,01	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	11,33		769,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		759,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.787,27	1.528,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.259,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.787,27	6.787,27	542,98	6.018,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
CPF/CNPJ: 358.265.538-55
AGENCIA: 1546 CONTA: 28.955-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 8.788,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C91.681.9E2.BE8.E11

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.406,00	
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	REEMBOLSO	29,60	29,60	
998	I.N.S.S.	8,50		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.793,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.490,83	2.702,23
Valor Líquido ⇨	8.788,60

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.406,00	7.786,02	10.688,40	855,07	9.779,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	1	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.406,00	
256	AJUDA DE CUSTO	772,83	772,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
227	REEMBOLSO	29,60	29,60	
998	I.N.S.S.	8,50		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.793,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.490,83	2.702,23
Valor Líquido ⇨	8.788,60

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.406,00	7.786,02	10.688,40	855,07	9.779,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
CPF/CNPJ: 118.821.698-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.246-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 270,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.121.2A5.B42.9A0.A93

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		01/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	265,75	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,39	0,39	
807	VANTAGENS FERIAS	312,12	312,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	547,10	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.328,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.988,05
812	INSS FERIAS	8,31		181,85
998	I.N.S.S.	7,50		30,37
942	IRRF FERIAS	7,50		18,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.593,35	2.322,40
Valor Líquido ⇨	270,95

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	2.593,35	2.593,35	207,46	374,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		01/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	265,75	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,39	0,39	
807	VANTAGENS FERIAS	312,12	312,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	547,10	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.328,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.988,05
812	INSS FERIAS	8,31		181,85
998	I.N.S.S.	7,50		30,37
942	IRRF FERIAS	7,50		18,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.593,35	2.322,40
Valor Líquido ⇨	270,95

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	2.593,35	2.593,35	207,46	374,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAGNUS GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 315.000.908-16
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.365-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.908,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EE9.F1C.BC4.965.676

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,46	925,73	
998	I.N.S.S.	10,13		474,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.681,83	773,20
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100365-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.908,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.681,83	4.681,83	374,54	4.207,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,46	925,73	
998	I.N.S.S.	10,13		474,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.681,83	773,20
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100365-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.908,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.681,83	4.681,83	374,54	4.207,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANOEL DOS SANTOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 030.546.388-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.248-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.156,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.794.C89.2A1.A52.E14

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	6	1
	ZELADOR	Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.240,61	
241	TRIENIO	374,53	374,53	
998	I.N.S.S.	9,20		332,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.615,14	458,57
Valor Líquido ⇨	3.156,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.240,61	3.615,14	3.615,14	289,21	3.282,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	514120	6	1
	ZELADOR	Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.240,61	
241	TRIENIO	374,53	374,53	
998	I.N.S.S.	9,20		332,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.615,14	458,57
Valor Líquido ⇨	3.156,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100248-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.240,61	3.615,14	3.615,14	289,21	3.282,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELO ALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 276.643.728-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.249-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.284,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.58D.25C.BDD.817.EEF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,38		361,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,07	571,11
Valor Líquido ⇨	3.284,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	3.856,07	3.856,07	308,48	3.494,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,38		361,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,07	571,11
Valor Líquido ⇨	3.284,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	3.856,07	3.856,07	308,48	3.494,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELO SOLANO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 251.158.088-89
AGENCIA: 3063 CONTA: 31.492-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.964,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0BE.FDB.C98.520.F80

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8401	MARCELO SOLANO DE CAMPOS	411005	7	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	08/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,78	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,71	479,85	
998	I.N.S.S.	8,06		181,08
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.247,42	282,53
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 31492-7 Agência: 3063 - 5	Valor Líquido ⇨	1.964,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.247,42	2.247,42	179,79	1.682,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8401	MARCELO SOLANO DE CAMPOS	411005	7	1
	AUX. ADM. FARMACIA	Admissão:	08/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,78	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,71	479,85	
998	I.N.S.S.	8,06		181,08
225	VALE TRANSPORTE	6,00		101,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.247,42	282,53
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 31492-7 Agência: 3063 - 5	Valor Líquido ⇨	1.964,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	2.247,42	2.247,42	179,79	1.682,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 134.596.408-04

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.254-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.147,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B4E.03A.FAE.D55.EF9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	2	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.520,80	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	11,12		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.101,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.172,70	2.025,41
Valor Líquido ⇨	6.147,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.520,80	7.786,02	8.172,70	653,81	7.263,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	2	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.520,80	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	11,12		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.101,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.172,70	2.025,41
Valor Líquido ⇨	6.147,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.520,80	7.786,02	8.172,70	653,81	7.263,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 335.746.658-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.358-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.033,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C15.763.893.B9B.D2D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,80	1.032,68	
998	I.N.S.S.	10,23		491,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.805,89	771,92
Valor Líquido ⇨	4.033,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.805,89	4.805,89	384,47	4.124,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,80	1.032,68	
998	I.N.S.S.	10,23		491,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.805,89	771,92
Valor Líquido ⇨	4.033,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.805,89	4.805,89	384,47	4.124,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA S
CPF/CNPJ: 218.455.428-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.255-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 7.335,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.804.625.12A.59D.5A2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	12	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.492,08	
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.422,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.718,90	2.383,34
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	7.335,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.492,08	7.786,02	9.718,90	777,51	8.430,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRI	214915	12	1
	ENG. SEG DO TRABALHO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.492,08	
241	TRIENIO	1.226,82	1.226,82	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,35		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.422,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.718,90	2.383,34
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100255-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	7.335,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.492,08	7.786,02	9.718,90	777,51	8.430,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO HELENO MANDU

CPF/CNPJ: 283.590.448-48

AGENCIA: 2700 CONTA: 57.384-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 374,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.861.F99.3F9.4C2.608

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8460	MARCIO HELENO MANDU	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	161,28	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	198,90	198,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,50		14,21

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	388,42	14,21
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 57384-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	374,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	189,52	189,52	15,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8460	MARCIO HELENO MANDU	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	161,28	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	198,90	198,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,50		14,21

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	388,42	14,21
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 57384-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	374,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	189,52	189,52	15,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 143.399.768-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.263-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.972,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.338.A0C.968.039.1CA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,00		302,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.367,86	395,84
Valor Líquido ⇨	2.972,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.367,86	3.367,86	269,42	3.064,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,00		302,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.367,86	395,84
Valor Líquido ⇨	2.972,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.367,86	3.367,86	269,42	3.064,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M

CPF/CNPJ: 082.832.328-35

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.216-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.625,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3F2.995.764.DAA.B5D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.729,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.729,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 144.980.388-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.268-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.674,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A9E.7F6.23E.4F8.26A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	947,44	
998	I.N.S.S.	10,07		463,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		269,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.605,21	930,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.674,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.605,21	4.605,21	368,41	4.141,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.047,67	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	947,44	
998	I.N.S.S.	10,07		463,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		269,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.605,21	930,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.674,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.605,21	4.605,21	368,41	4.141,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 090.907.664-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.269-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.245,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E73.6FB.59D.E43.BE5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,81	1.684,07	
998	I.N.S.S.	10,33		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.273,04
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.796,26	2.550,91
Valor Líquido ⇨	6.245,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.796,26	703,70	7.887,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,81	1.684,07	
998	I.N.S.S.	10,33		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.273,04
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.796,26	2.550,91
Valor Líquido ⇨	6.245,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.796,26	703,70	7.887,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DO CARMO FONSECA LIMA
CPF/CNPJ: 449.390.118-79
AGENCIA: 6844 CONTA: 47.979-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6C7.423.94D.DE4.E9B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8285	MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 47979-9 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8285	MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 47979-9 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 001.276.664-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.273-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.939,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.639.EA5.885.2BB.E16

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,97	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,65	954,32	
998	I.N.S.S.	10,17		480,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.728,63	788,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100273-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.939,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.728,63	4.728,63	378,29	4.247,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,97	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,65	954,32	
998	I.N.S.S.	10,17		480,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		292,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.728,63	788,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100273-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.939,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.728,63	4.728,63	378,29	4.247,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 497.024.658-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.384-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 890,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3B2.DEA.102.A21.2E2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8439	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	963,00	72,22
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	890,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8439	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	963,00	72,22
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	890,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA GILZELICE MARQUES
CPF/CNPJ: 410.747.528-05
AGENCIA: 1189 CONTA: 58.881-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.841,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B86.FDE.EC8.A85.83C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	17/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,88	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		107,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,88	255,62
Valor Líquido ⇨	1.841,26

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 58881-4 Agência: 1189 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.646,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	17/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,88	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		107,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,88	255,62
Valor Líquido ⇨	1.841,26

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 58881-4 Agência: 1189 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.646,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO
CPF/CNPJ: 133.590.688-66
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.177-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.991,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3C6.720.589.D52.4F9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,85	1.033,08	
998	I.N.S.S.	10,23		491,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.806,35	814,73
Valor Líquido ⇨	3.991,62

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.806,35	4.806,35	384,50	4.314,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,85	1.033,08	
998	I.N.S.S.	10,23		491,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.806,35	814,73
Valor Líquido ⇨	3.991,62

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.806,35	4.806,35	384,50	4.314,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE
CPF/CNPJ: 334.301.908-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.277-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.369,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E34.D64.2C0.E32.793

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.594,80
Valor Líquido ⇨	5.369,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.594,80
Valor Líquido ⇨	5.369,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO
CPF/CNPJ: 666.470.883-34
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.972-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.934,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0DE.4FE.526.C8B.A47

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	673,34

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.934,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	673,34

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.934,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS
CPF/CNPJ: 043.794.136-16
AGENCIA: 2038 CONTA: 80.285-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BE4.02B.AE3.D01.E64

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA SALETE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 130.426.348-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.078-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.366,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EE4.66F.CAD.F77.2AE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	529,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.366,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	529,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.366,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARISA ALVES DE FRANCA
CPF/CNPJ: 205.872.078-41
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.766,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.87C.622.7D4.08A.67C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,56	365,22	
998	I.N.S.S.	7,95		159,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.010,66	244,57
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.766,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.010,66	2.010,66	160,85	1.850,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,56	365,22	
998	I.N.S.S.	7,95		159,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.010,66	244,57
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.766,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.010,66	2.010,66	160,85	1.850,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARISA BARBOSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 349.253.668-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.081-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.438,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D32.DAE.8E3.3F9.F15

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.772,18	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	354,43	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,41	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,57	611,85	
998	I.N.S.S.	8,79		277,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.777,08	338,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.438,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.155,08	3.155,08	252,40	2.877,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.772,18	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	354,43	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,41	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,57	611,85	
998	I.N.S.S.	8,79		277,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		10,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.777,08	338,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.438,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.155,08	3.155,08	252,40	2.877,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARISA SOARES DIAS
CPF/CNPJ: 330.199.878-06
AGENCIA: 4302 CONTA: 39.877-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.768,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F73.0E4.9CE.97D.E47

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,09	367,09	
998	I.N.S.S.	7,95		159,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.012,82	244,77
Valor Líquido ⇨	1.768,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.012,82	2.012,82	161,02	1.448,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,09	367,09	
998	I.N.S.S.	7,95		159,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.012,82	244,77
Valor Líquido ⇨	1.768,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	2.012,82	2.012,82	161,02	1.448,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 316.087.058-89
AGENCIA: 0916 CONTA: 53.126-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.134,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9EC.060.D97.0F7.797

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 340.036.198-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.243,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E73.F86.DA1.101.099

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,57	966,70	
998	I.N.S.S.	10,39		521,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.328,61	1.084,71
Valor Líquido ⇨	4.243,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.017,61	5.017,61	401,40	4.496,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,57	966,70	
998	I.N.S.S.	10,39		521,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.328,61	1.084,71
Valor Líquido ⇨	4.243,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.017,61	5.017,61	401,40	4.496,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYARA DE LIMA DANTAS

CPF/CNPJ: 433.650.628-07

AGENCIA: 6972 CONTA: 37.705-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.201,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.990.C5B.B4A.B40.D3D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
998	I.N.S.S.	7,50		81,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.282,39	81,17
Valor Líquido ⇨	1.201,22

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.082,39	1.082,39	86,59	517,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	997,67	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72	
998	I.N.S.S.	7,50		81,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.282,39	81,17
Valor Líquido ⇨	1.201,22

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	1.082,39	1.082,39	86,59	517,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE APARECIDA SILVA
CPF/CNPJ: 383.102.538-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.283-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.409,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.50A.C9D.385.A49.8E8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.556,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	325,46	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,07	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,18	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,93	75,18	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,46		534,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.362,67	953,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.409,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	5.111,45	5.111,45	408,91	4.577,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.556,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	325,46	
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,07	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,18	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,93	75,18	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,46		534,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.362,67	953,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.409,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	5.111,45	5.111,45	408,91	4.577,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELLE DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 400.195.248-38
AGENCIA: 2038 CONTA: 80.299-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.568,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A7D.6D0.B8B.D29.44E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	504,00	504,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,54	958,44	
998	I.N.S.S.	10,16		479,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.534,77	966,21
Valor Líquido ⇨	4.568,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.719,77	4.719,77	377,58	4.154,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	504,00	504,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,54	958,44	
998	I.N.S.S.	10,16		479,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.534,77	966,21
Valor Líquido ⇨	4.568,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80299-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.719,77	4.719,77	377,58	4.154,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELLE MARTINS DA SILVA
CPF/CNPJ: 937.408.831-20
AGENCIA: 3561 CONTA: 71.230-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.018,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AF4.E96.BE0.403.E12

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.026,27	
998	I.N.S.S.	10,22		490,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.798,45	780,39
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0	Valor Líquido ⇨	4.018,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.798,45	4.798,45	383,87	4.233,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.026,27	
998	I.N.S.S.	10,22		490,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.798,45	780,39
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0	Valor Líquido ⇨	4.018,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.798,45	4.798,45	383,87	4.233,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN
CPF/CNPJ: 415.717.918-84
AGENCIA: 0295 CONTA: 55.977-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.296,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.059.56D.61E.5E4.0B0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	413110	2	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00	
998	I.N.S.S.	8,15		203,82

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.500,00	203,82
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.296,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	1.935,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	413110	2	1
	ASSISTENTE CONTABIL	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00	
998	I.N.S.S.	8,15		203,82

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.500,00	203,82
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.296,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	1.935,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR
CPF/CNPJ: 320.248.448-63
AGENCIA: 2038 CONTA: 80.771-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 165,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A2F.01D.372.164.403

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	178,59	
998	I.N.S.S.	7,50		13,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
178,59	13,39
Valor Líquido ⇨	165,20

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	178,59	178,59	14,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	178,59	
998	I.N.S.S.	7,50		13,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
178,59	13,39
Valor Líquido ⇨	165,20

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	178,59	178,59	14,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA DE LIMA SILVA
CPF/CNPJ: 471.074.928-02
AGENCIA: 6844 CONTA: 51.464-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.977,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.252.DED.C6E.639.A8E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.087,56	1.087,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.049,69	72,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 51464-0 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.977,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.087,56	1.087,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.049,69	72,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 51464-0 Agência: 6844 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.977,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA VERONICA ROCHA SILVA

CPF/CNPJ: 065.447.563-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.364-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.151,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A21.F2A.579.51F.F4C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.151,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.151,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATASHA GAMA DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 508.270.368-41

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.786-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.262,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3FE.2D8.76F.64A.B36

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	656,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.262,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	656,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.262,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.276,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 791.013.135-68
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.288-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.538,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C6D.C5C.FFE.825.80C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,88	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,08	86,72	
998	I.N.S.S.	9,61		396,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		178,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.128,08	589,83
Valor Líquido ⇨	3.538,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.128,08	4.128,08	330,24	3.731,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,88	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,08	86,72	
998	I.N.S.S.	9,61		396,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		178,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.128,08	589,83
Valor Líquido ⇨	3.538,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.128,08	4.128,08	330,24	3.731,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 511.822.128-59

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.989-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.504,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.843.D36.BE5.55D.C67

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		27/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,34	510,11	
998	I.N.S.S.	8,15		203,27
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.804,99	300,04
Valor Líquido ⇨	2.504,95

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.493,99	2.493,99	199,51	1.929,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		27/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,34	510,11	
998	I.N.S.S.	8,15		203,27
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.804,99	300,04
Valor Líquido ⇨	2.504,95

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.493,99	2.493,99	199,51	1.929,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICK TOMASSONI BORGES
CPF/CNPJ: 121.311.526-47
AGENCIA: 4285 CONTA: 14.535-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.151,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.78A.610.5D9.FB3.056

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.660,46	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	665,12	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48	
998	I.N.S.S.	9,20		331,78
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.608,03	456,78
Valor Líquido ⇨	3.151,25

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.608,03	3.608,03	288,64	3.276,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.660,46	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	665,12	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48	
998	I.N.S.S.	9,20		331,78
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.608,03	456,78
Valor Líquido ⇨	3.151,25

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 14535-1 Agência: 4285 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.608,03	3.608,03	288,64	3.276,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULA LIMA CORTINAS
CPF/CNPJ: 313.026.568-64
AGENCIA: 7009 CONTA: 8.622-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.687,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.1C6.415.A50.B55.25E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8393	PAULA LIMA CORTINAS	223810	6	1
	FONOAUDIOLOGA	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,77		418,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.282,40	594,55
Valor Líquido ⇨	3.687,85

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 8622-3 Agência: 7009 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.282,40	4.282,40	342,59	3.717,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8393	PAULA LIMA CORTINAS	223810	6	1
	FONOAUDIOLOGA	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,77		418,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.282,40	594,55
Valor Líquido ⇨	3.687,85

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 8622-3 Agência: 7009 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.282,40	4.282,40	342,59	3.717,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULA MELINA BRUZON

CPF/CNPJ: 416.598.588-01

AGENCIA: 6845 CONTA: 35.233-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.597,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A95.587.B16.FE4.725

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.614,90	
256	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,20		332,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,08
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.114,90	517,63

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.597,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.614,90	3.614,90	3.614,90	289,19	3.050,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8316	PAULA MELINA BRUZON	410105	2	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	01/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.614,90	
256	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,20		332,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,08
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.114,90	517,63

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 35233-0 Agência: 6845 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.597,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.614,90	3.614,90	3.614,90	289,19	3.050,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA
CPF/CNPJ: 512.150.968-52
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.550-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.902,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.706.7FD.4BD.54A.B31

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	164,89
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.902,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
998	I.N.S.S.	7,98		164,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.067,53	164,89
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.902,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.067,53	2.067,53	165,40	1.902,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO LUIZ SIMOMOTO

CPF/CNPJ: 113.033.698-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.293-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 8.083,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B38.55C.CA1.C16.A18

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.227,97	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,38		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.836,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.843,51	2.759,88
Valor Líquido ⇨	8.083,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.227,97	7.786,02	10.843,51	867,48	9.934,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.227,97	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,38		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.836,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.843,51	2.759,88
Valor Líquido ⇨	8.083,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.227,97	7.786,02	10.843,51	867,48	9.934,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 372.606.078-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.396-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 892,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.508.A6E.E29.34A.BE2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8440	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	411005	13	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	802,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	160,50	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,36	
998	I.N.S.S.	7,50		72,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
964,36	72,32
Valor Líquido ⇨	892,04

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	964,36	964,36	77,14	892,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8440	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	411005	13	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	802,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	160,50	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,36	
998	I.N.S.S.	7,50		72,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
964,36	72,32
Valor Líquido ⇨	892,04

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	964,36	964,36	77,14	892,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA PIRES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 353.944.418-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.295-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.476,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9FF.D07.55F.22A.512

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,03	1.415,61	
998	I.N.S.S.	10,56		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.220,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.606,69	2.129,76
Valor Líquido ⇨	6.476,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.606,69	688,53	7.697,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,03	1.415,61	
998	I.N.S.S.	10,56		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.220,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.606,69	2.129,76
Valor Líquido ⇨	6.476,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.606,69	688,53	7.697,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA RIBEIRO GREGORIO

CPF/CNPJ: 386.031.388-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.296-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.071,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4B1.BD4.B24.BD8.653

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04	
241	TRIENIO	177,31	177,31	
807	VANTAGENS FERIAS	383,09	383,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.836,10	
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.532,33
812	INSS FERIAS	9,95		730,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		84,36
998	I.N.S.S.	7,50		93,70
942	IRRF FERIAS	27,50		1.081,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.593,82	7.522,46
Valor Líquido ⇨	1.071,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100296-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.593,82	687,50	1.071,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04	
241	TRIENIO	177,31	177,31	
807	VANTAGENS FERIAS	383,09	383,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.836,10	
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.532,33
812	INSS FERIAS	9,95		730,79
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		84,36
998	I.N.S.S.	7,50		93,70
942	IRRF FERIAS	27,50		1.081,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.593,82	7.522,46
Valor Líquido ⇨	1.071,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100296-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.593,82	687,50	1.071,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA SELANO DA MATA
CPF/CNPJ: 316.742.558-02
AGENCIA: 4302 CONTA: 40.083-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.920,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1E0.292.80B.3D9.C25

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,96	913,70	
998	I.N.S.S.	10,12		472,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.667,87	747,73
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	3.920,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.667,87	4.667,87	373,42	4.103,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,96	913,70	
998	I.N.S.S.	10,12		472,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.667,87	747,73
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	3.920,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.667,87	4.667,87	373,42	4.103,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ: 402.443.278-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.221-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.574,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FDD.8D5.A12.CED.8E5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.931,55	
998	I.N.S.S.	8,55		250,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,66
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.931,55	357,31
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.574,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	2.931,55	2.931,55	234,52	2.366,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.931,55	
998	I.N.S.S.	8,55		250,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,66
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.931,55	357,31
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.574,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	2.931,55	2.931,55	234,52	2.366,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO
CPF/CNPJ: 217.383.968-35
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.841-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.134,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BA2.13A.D6A.3CC.712

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	473,81
Valor Líquido ⇨	3.134,17

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL LUIZ RUEDI

CPF/CNPJ: 306.694.858-70

AGENCIA: 7046 CONTA: 13.607-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.582,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B10.ABC.521.860.FAD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	1.640,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,77		133,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.715,38	133,20
Valor Líquido ⇨	1.582,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	1.715,38	1.715,38	137,23	1.150,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	1.640,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,77		133,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.715,38	133,20
Valor Líquido ⇨	1.582,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	1.715,38	1.715,38	137,23	1.150,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 482.577.338-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.301-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.048,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7FE.E6F.89C.884.27E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	422105	6	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.397,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	215,04	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,17	157,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100301-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.048,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	422105	6	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.397,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	215,04	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,17	157,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100301-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.048,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.745,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAILSON SILVA PINHEIRO

CPF/CNPJ: 615.414.653-18

AGENCIA: 1638 CONTA: 86.540-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.137,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1A1.5AC.477.D4B.2DB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,29	519,23	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,15		203,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.497,48	360,42
Valor Líquido ⇨	2.137,06

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.497,48	2.497,48	199,79	1.932,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,29	519,23	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,15		203,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06
225	VALE TRANSPORTE	6,00		96,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.497,48	360,42
Valor Líquido ⇨	2.137,06

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	2.497,48	2.497,48	199,79	1.932,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 205.911.728-36
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.462-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.737,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.746.F7F.CF4.FFD.85D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36462-2 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.737,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36462-2 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.737,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGINA DE OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ: 118.092.636-62
AGENCIA: 4302 CONTA: 39.653-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.948,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8A6.3B3.AEF.C14.DB2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	18/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.607,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	178,59	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,88	148,47
Valor Líquido ⇨	1.948,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 39653-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.646,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	516345	6	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	18/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.607,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	178,59	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
998	I.N.S.S.	7,81		139,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,88	148,47
Valor Líquido ⇨	1.948,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 39653-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,88	1.785,88	1.785,88	142,87	1.646,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA

CPF/CNPJ: 227.577.388-60

AGENCIA: 2700 CONTA: 57.183-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.737,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EDC.915.20D.BA5.F54

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44
Valor Líquido ⇨	1.737,73

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57183-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.612,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,88		149,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.895,17	157,44
Valor Líquido ⇨	1.737,73

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57183-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.895,17	1.895,17	151,61	1.330,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 302.505.158-22
AGENCIA: 0687 CONTA: 70.544-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.778,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.97B.05F.C75.6B2.D5E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		16/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		292,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.881,96	1.103,80
Banco do Brasil 1 conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4	Valor Líquido ⇨	3.778,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.317,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		16/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.881,96	
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		292,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.881,96	1.103,80
Banco do Brasil 1 conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4	Valor Líquido ⇨	3.778,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.881,96	4.881,96	4.881,96	390,55	4.317,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATO BATISTA ALVES

CPF/CNPJ: 116.008.318-50

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.304-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 5.493,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.63B.770.4F1.E9F.A5C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.554,88	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	11,47		821,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		847,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.163,40	1.669,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.493,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.554,88	7.163,40	7.163,40	573,07	6.341,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.554,88	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	11,47		821,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		847,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.163,40	1.669,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.493,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.554,88	7.163,40	7.163,40	573,07	6.341,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RICHARD PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 380.641.028-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.354-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 7.983,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6C6.494.F9F.ACD.EC9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	397,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,74	2.484,89	
998	I.N.S.S.	7,10		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.828,80
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		96,36
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.983,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.800,89	4.817,69
Valor Líquido ⇨	7.983,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	12.800,89	1.024,07	9.908,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	397,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,74	2.484,89	
998	I.N.S.S.	7,10		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.828,80
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		96,36
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.983,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.800,89	4.817,69
Valor Líquido ⇨	7.983,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100354-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	12.800,89	1.024,07	9.908,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA FATIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.470.408-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.308-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.669,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.581.FBF.4A6.F0E.7D9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.763,55
Valor Líquido ⇨	4.669,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		369,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.763,55
Valor Líquido ⇨	4.669,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA
CPF/CNPJ: 376.359.298-95
AGENCIA: 7046 CONTA: 13.438-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.149,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4D0.054.DC6.222.44C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	458,81
Valor Líquido ⇨	3.149,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	458,81
Valor Líquido ⇨	3.149,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13438-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA
CPF/CNPJ: 427.901.448-50
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.512-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.551,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.704.78D.981.97A.297

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
998	I.N.S.S.	7,75		130,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.690,79	139,44
Valor Líquido ⇨	1.551,35

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.690,79	1.690,79	135,26	1.125,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.690,79	
998	I.N.S.S.	7,75		130,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.690,79	139,44
Valor Líquido ⇨	1.551,35

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.690,79	1.690,79	1.690,79	135,26	1.125,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 112.964.358-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.310-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 6.979,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.296.DE7.7BB.453.A81

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	270,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,09	1.688,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.411,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.390,81	1.411,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.979,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	8.390,81	671,26	8.390,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	270,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,09	1.688,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.411,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.390,81	1.411,47

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.979,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	8.390,81	671,26	8.390,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA BRAGA

CPF/CNPJ: 213.628.988-80

AGENCIA: 1596 CONTA: 40.624-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 6.042,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B6A.C74.F2A.704.C52

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	615,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	255,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,66	1.404,13	
998	I.N.S.S.	11,23		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.079,39
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.092,08	2.049,74
Valor Líquido ⇨	6.042,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40624-4 Agência: 1596 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.092,08	647,36	7.183,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	615,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	255,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,66	1.404,13	
998	I.N.S.S.	11,23		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.079,39
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.092,08	2.049,74
Valor Líquido ⇨	6.042,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40624-4 Agência: 1596 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	8.092,08	647,36	7.183,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELAINE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 429.547.268-90
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.767-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.297,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F15.90F.C71.7A7.44B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	621,34

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.297,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.918,98	621,34

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.297,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA
CPF/CNPJ: 326.462.768-00
AGENCIA: 2038 CONTA: 52.267-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.949,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E1B.61A.14D.11F.101

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	952,91	
998	I.N.S.S.	10,16		478,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.713,36	764,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	3.949,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.713,36	4.713,36	377,06	4.148,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	952,91	
998	I.N.S.S.	10,16		478,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.713,36	764,34
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	3.949,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.713,36	4.713,36	377,06	4.148,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA
CPF/CNPJ: 226.482.368-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.313-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.695,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.97A.6D0.B9E.CFC.53F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.946,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	101,59	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,93	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	809,58	
998	I.N.S.S.	9,85		429,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.362,73	666,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.695,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.362,73	4.362,73	349,01	3.933,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.946,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	101,59	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,93	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	809,58	
998	I.N.S.S.	9,85		429,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.362,73	666,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.695,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.047,67	4.362,73	4.362,73	349,01	3.933,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSILENE VILELA BARBOZA

CPF/CNPJ: 330.835.278-88

AGENCIA: 0637 CONTA: 100.686-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.986,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A82.579.2A7.A13.EAE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53
Valor Líquido ⇨	4.986,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.446,53
Valor Líquido ⇨	4.986,12

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RUTE LEAL

CPF/CNPJ: 278.566.688-73

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.315-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 5.317,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CB0.E3F.2AD.F11.7CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.646,80
Valor Líquido ⇨	5.317,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		793,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,58	1.646,80
Valor Líquido ⇨	5.317,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.964,58	6.964,58	557,16	6.170,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RUTH DE SOUZA ORLANDO
CPF/CNPJ: 269.544.858-96
AGENCIA: 6972 CONTA: 27.738-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.904,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.27C.EA9.34E.B81.39C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,47	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,64	882,45	
998	I.N.S.S.	10,10		468,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.643,97	739,01

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.904,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.643,97	4.643,97	371,51	4.079,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.103,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,47	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,64	882,45	
998	I.N.S.S.	10,10		468,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.643,97	739,01

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.904,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.643,97	4.643,97	371,51	4.079,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANARA DA SILVA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 407.563.968-16
AGENCIA: 7046 CONTA: 12.919-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.428,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.62F.65F.909.787.0F4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.612,77	184,02
Valor Líquido ⇨	1.428,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.488,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.505,25	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	107,52	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,69		123,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.612,77	184,02
Valor Líquido ⇨	1.428,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12919-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,77	1.612,77	1.612,77	129,02	1.488,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANDRA DE JESUS MARTINS

CPF/CNPJ: 333.911.458-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.316-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 4.057,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.952.B8E.05C.EFF.345

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,48	1.118,31	
998	I.N.S.S.	10,31		505,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.905,22	847,70
Valor Líquido ⇨	4.057,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.905,22	4.905,22	392,41	4.399,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,48	1.118,31	
998	I.N.S.S.	10,31		505,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.905,22	847,70
Valor Líquido ⇨	4.057,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.905,22	4.905,22	392,41	4.399,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO
CPF/CNPJ: 177.080.198-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.318-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.862,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BC4.3A0.897.3C4.1A0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,08	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,85	870,45	
998	I.N.S.S.	10,31		506,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.911,90	1.049,46
Valor Líquido ⇨	3.862,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.911,90	4.911,90	392,95	4.405,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,08	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,85	870,45	
998	I.N.S.S.	10,31		506,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.911,90	1.049,46
Valor Líquido ⇨	3.862,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.911,90	4.911,90	392,95	4.405,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA LIMA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 344.498.678-58

AGENCIA: 6972 CONTA: 36.085-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.959,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.06E.813.D3E.C5C.644

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.575,11	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	397,23	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,85		430,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		223,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,51	721,04
Valor Líquido ⇨	3.959,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.369,51	4.369,51	349,56	3.938,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: MISTA | Folha Mensal

Mensalista | Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.575,11	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	397,23	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,85		430,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		223,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.680,51	721,04
Valor Líquido ⇨	3.959,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.369,51	4.369,51	349,56	3.938,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SERGIO SILVA DOS REIS

CPF/CNPJ: 079.114.928-59

AGENCIA: 4302 CONTA: 40.687-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.512,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F2B.9CB.331.012.268

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.754,00	
998	I.N.S.S.	7,79		136,68
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.754,00	241,92
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.512,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	1.754,00	1.754,00	140,32	1.189,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.754,00	
998	I.N.S.S.	7,79		136,68
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.754,00	241,92
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.512,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.754,00	1.754,00	1.754,00	140,32	1.189,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHIRLEY DANTAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 222.518.848-31

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.321-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 620,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AFF.7AD.4EC.155.3EA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	315,41	315,41	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.028,91	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.398,83
812	INSS FERIAS	10,47		430,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,44
998	I.N.S.S.	7,50		52,30
942	IRRF FERIAS	22,50		285,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.813,06	4.192,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 620,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.813,06	4.813,06	385,04	635,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	315,41	315,41	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.028,91	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.398,83
812	INSS FERIAS	10,47		430,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,44
998	I.N.S.S.	7,50		52,30
942	IRRF FERIAS	22,50		285,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.813,06	4.192,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 620,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.813,06	4.813,06	385,04	635,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE MACEDO SILVEIRA
CPF/CNPJ: 331.049.688-02
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.150-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 586,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EE2.4E1.F49.433.F6A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.540,88
812	INSS FERIAS	10,65		461,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,68
998	I.N.S.S.	7,50		66,71
942	IRRF FERIAS	22,50		327,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,75	4.632,08

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56150-9 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 586,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.218,75	5.218,75	417,50	801,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	554,26	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	475,55	475,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,29	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.771,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.540,88
812	INSS FERIAS	10,65		461,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,68
998	I.N.S.S.	7,50		66,71
942	IRRF FERIAS	22,50		327,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		199,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.218,75	4.632,08

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56150-9 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 586,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	5.218,75	5.218,75	417,50	801,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOFIA MEL REIS TODO

CPF/CNPJ: 391.508.828-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.323-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 828,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.748.A9D.244.B43.000

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7917	SOFIA MEL REIS TODO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		4,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		57,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
963,00	134,82
Valor Líquido ⇨	828,18

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100323-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7917	SOFIA MEL REIS TODO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	963,00	
998	I.N.S.S.	7,50		72,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		4,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		57,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
963,00	134,82
Valor Líquido ⇨	828,18

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100323-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
963,00	963,00	963,00	77,04	890,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELI DAMASCENO FONSECA
CPF/CNPJ: 308.116.028-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.415-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 333,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5D3.53E.4C0.F10.0EC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8461	SUELI DAMASCENO FONSECA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,50		27,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
360,80	27,06
Valor Líquido ⇨	333,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 100415-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	360,80	360,80	28,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8461	SUELI DAMASCENO FONSECA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,50		27,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
360,80	27,06
Valor Líquido ⇨	333,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 100415-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	360,80	360,80	28,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
CPF/CNPJ: 226.576.448-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.327-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.366,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.609.29E.6D5.89B.E12

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	529,40
Valor Líquido ⇨	3.366,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.214,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,40		366,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.896,24	529,40
Valor Líquido ⇨	3.366,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.896,24	3.896,24	311,69	3.529,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA
CPF/CNPJ: 326.150.048-40
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.404-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.036.213.D34.E41.FF4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81
Valor Líquido ⇨	3.186,17

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 377.680.798-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.329-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.978,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CAF.4AD.280.5E1.8AA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		03/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		151,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.234,00	255,53
Valor Líquido ⇨	1.978,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.923,00	1.923,00	153,84	1.771,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		03/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		151,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.234,00	255,53
Valor Líquido ⇨	1.978,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.923,00	1.923,00	153,84	1.771,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA
CPF/CNPJ: 502.012.118-58
AGENCIA: 4302 CONTA: 150.899-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 889,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B07.2F7.BF4.4D3.20C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15
Valor Líquido ⇨	889,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	886,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
998	I.N.S.S.	7,50		72,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
962,13	72,15
Valor Líquido ⇨	889,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	962,13	962,13	76,97	397,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIR

CPF/CNPJ: 123.855.958-18

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.815-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.737,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.002.504.26B.FA2.757

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,79	337,82	
998	I.N.S.S.	7,93		156,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.978,87	241,71
Valor Líquido ⇨	1.737,16

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	1.978,87	1.978,87	158,30	1.414,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.304,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,79	337,82	
998	I.N.S.S.	7,93		156,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		6,52
225	VALE TRANSPORTE	6,00		78,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.978,87	241,71
Valor Líquido ⇨	1.737,16

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.304,60	1.978,87	1.978,87	158,30	1.414,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA
CPF/CNPJ: 279.693.728-30
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.408-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.038,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F59.EEA.F5F.500.7EB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,18		719,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		675,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	1.394,53
Valor Líquido ⇨	5.038,12

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	6.432,65	6.432,65	514,61	5.713,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS DE SOUZA MENDES
CPF/CNPJ: 441.305.288-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.332-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.559,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FDB.FA3.C30.C85.E96

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	615,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	872,98
Valor Líquido ⇨	5.559,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.535,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	615,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		872,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.432,65	872,98
Valor Líquido ⇨	5.559,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100332-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	0,00	6.432,65	514,61	6.432,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO SANTOS REIS
CPF/CNPJ: 380.545.218-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.333-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.594,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.02A.643.87F.5B6.F1D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8153	THIAGO SANTOS REIS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	21/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
241	TRIENIO	229,55	229,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,02	1.087,51	
998	I.N.S.S.	10,85		623,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		512,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.745,80	1.150,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100333-x Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.594,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.745,80	5.745,80	459,66	5.122,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8153	THIAGO SANTOS REIS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	21/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
241	TRIENIO	229,55	229,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,02	1.087,51	
998	I.N.S.S.	10,85		623,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		512,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.745,80	1.150,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100333-x Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.594,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	5.745,80	5.745,80	459,66	5.122,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
CPF/CNPJ: 505.352.598-67
AGENCIA: 7046 CONTA: 13.455-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.409,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.267.910.0ED.39B.3B2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20
225	VALE TRANSPORTE	6,00		136,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	427,50
Valor Líquido ⇨	2.409,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20
225	VALE TRANSPORTE	6,00		136,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	427,50
Valor Líquido ⇨	2.409,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VAGNER JUSTINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 205.210.708-80
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.078-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.991,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FB8.19E.FC8.471.CFC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,87	1.033,25	
998	I.N.S.S.	10,23		491,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.806,55	814,79
Valor Líquido ⇨	3.991,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.806,55	4.806,55	384,52	4.314,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,87	1.033,25	
998	I.N.S.S.	10,23		491,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.806,55	814,79
Valor Líquido ⇨	3.991,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36078-3 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.806,55	4.806,55	384,52	4.314,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALDEANE SOUSA FERRAZ

CPF/CNPJ: 227.435.468-59

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.334-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 2.196,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.858.0F2.DED.6D0.3D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	192,71	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.197,42	1.197,42	
807	VANTAGENS FERIAS	678,61	678,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.333,74	
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	14,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,98	578,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.975,51
812	INSS FERIAS	7,83		730,79
998	I.N.S.S.	8,11		192,56
942	IRRF FERIAS	27,50		1.628,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.724,37	9.527,54
Valor Líquido ⇨	2.196,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	11.709,87	936,78	2.196,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.025,04	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	192,71	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.197,42	1.197,42	
807	VANTAGENS FERIAS	678,61	678,61	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.333,74	
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.125,21	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	14,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,98	578,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.975,51
812	INSS FERIAS	7,83		730,79
998	I.N.S.S.	8,11		192,56
942	IRRF FERIAS	27,50		1.628,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.724,37	9.527,54
Valor Líquido ⇨	2.196,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	11.709,87	936,78	2.196,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALDINEI APARECIDO NOVAIS
CPF/CNPJ: 262.305.118-60
AGENCIA: 6972 CONTA: 37.041-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.086,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.165.51B.ED7.DCA.764

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	2	1
	ZELADOR	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.240,61	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,54		552,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		534,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.240,61	1.153,92

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.086,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.240,61	5.240,61	5.240,61	419,24	4.688,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	2	1
	ZELADOR	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.240,61	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,54		552,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		534,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.240,61	1.153,92

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.086,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.240,61	5.240,61	5.240,61	419,24	4.688,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR
CPF/CNPJ: 096.860.479-05
AGENCIA: 4302 CONTA: 41.024-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.545,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7CB.37F.085.285.261

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	291,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.545,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:		29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.271,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,43		239,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,52	291,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.545,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.271,72	2.836,52	2.836,52	226,92	2.271,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 399.073.438-54

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.335-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.333,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.69C.AA6.8C1.360.C19

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		414,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.254,74	921,10
Valor Líquido ⇨	3.333,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.254,74	4.254,74	340,37	3.840,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	2	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.972,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		414,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		238,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.254,74	921,10
Valor Líquido ⇨	3.333,64

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.972,34	4.254,74	4.254,74	340,37	3.840,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 399.427.048-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.337-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 4.211,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.53E.665.935.B1E.502

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		09/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.571,61	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,47		536,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		274,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.392,95	1.181,39
Valor Líquido ⇨	4.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	5.128,30	5.128,30	410,26	4.591,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		09/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.571,61	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	10,47		536,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		274,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.392,95	1.181,39
Valor Líquido ⇨	4.211,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.571,61	5.128,30	5.128,30	410,26	4.591,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA LIMA BARBOZA
CPF/CNPJ: 451.828.638-37
AGENCIA: 6972 CONTA: 36.964-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.999,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A01.69E.FAD.41A.A62

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,44	1.021,78	
998	I.N.S.S.	10,22		489,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		288,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.793,24	793,49
Valor Líquido ⇨	3.999,75

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.793,24	4.793,24	383,45	4.228,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,44	1.021,78	
998	I.N.S.S.	10,22		489,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		288,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.793,24	793,49
Valor Líquido ⇨	3.999,75

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	4.793,24	4.793,24	383,45	4.228,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA GUIMARAES LIBONA
CPF/CNPJ: 205.909.138-16
AGENCIA: 2962 CONTA: 12.788-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.821,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.673.4A8.7AB.CFB.861

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.400,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	151,73	
998	I.N.S.S.	10,02		456,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.551,76	729,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.821,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.551,76	4.551,76	4.551,76	364,14	4.095,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.400,03	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	151,73	
998	I.N.S.S.	10,02		456,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.551,76	729,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.821,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.551,76	4.551,76	4.551,76	364,14	4.095,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 328.613.218-73
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.339-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.011,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0F3.F62.D69.4C7.CD9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
998	I.N.S.S.	8,03		175,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.187,01	175,65
Valor Líquido ⇨	2.011,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.187,01	2.187,01	174,96	2.011,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.067,53	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
998	I.N.S.S.	8,03		175,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.187,01	175,65
Valor Líquido ⇨	2.011,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.067,53	2.187,01	2.187,01	174,96	2.011,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VERA BEATRIZ SPIANDORELLO
CPF/CNPJ: 440.828.510-20
AGENCIA: 2962 CONTA: 16.733-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.518,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.796.B89.A6D.996.15A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.920,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,48		827,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		857,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.203,24	1.684,65
Valor Líquido ⇨	5.518,59

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.920,84	7.203,24	7.203,24	576,25	6.375,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.920,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	11,48		827,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		857,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.203,24	1.684,65
Valor Líquido ⇨	5.518,59

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.920,84	7.203,24	7.203,24	576,25	6.375,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
CPF/CNPJ: 638.523.655-20
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.340-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.705,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EC8.DB2.B19.E8C.8A0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,88		288,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		175,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.245,37	539,98
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.705,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.245,37	3.245,37	259,62	2.957,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.916,90	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,88		288,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		175,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.245,37	539,98
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.705,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.916,90	3.245,37	3.245,37	259,62	2.957,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VERONICA HELLEM GONCALVES
CPF/CNPJ: 228.941.688-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.772-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.046,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4F5.3AC.457.273.DDD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.992,63	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	103,19	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,98		300,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.660,93	614,49
Valor Líquido ⇨	3.046,44

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.349,93	3.349,93	267,99	3.049,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.992,63	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	103,19	
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,98		300,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		185,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.660,93	614,49
Valor Líquido ⇨	3.046,44

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.095,82	3.349,93	3.349,93	267,99	3.049,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA MACEDO TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 556.642.248-94

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.342-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 778,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.800.C54.ED0.432.139

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	900,00	
998	I.N.S.S.	7,50		67,50
225	VALE TRANSPORTE	6,00		54,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	900,00	121,50
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100342-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	778,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
900,00	900,00	900,00	72,00	832,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	900,00	
998	I.N.S.S.	7,50		67,50
225	VALE TRANSPORTE	6,00		54,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	900,00	121,50
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100342-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	778,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
900,00	900,00	900,00	72,00	832,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA

CPF/CNPJ: 468.737.508-16

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.069-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.186,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.209.30C.EC9.4DD.D57

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 93069-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.186,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.993,02	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 93069-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.186,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE CONCEICAO PEQUENO
CPF/CNPJ: 292.444.818-20
AGENCIA: 1812 CONTA: 63.261-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.186,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2F4.8C0.D18.087.EC0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.882,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Valor Líquido ⇨ 3.186,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.882,17	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.607,98	421,81

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Valor Líquido ⇨ 3.186,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.607,98	3.607,98	288,63	3.043,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA

CPF/CNPJ: 286.667.818-40

AGENCIA: 6972 CONTA: 37.060-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 1.625,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.99A.2EA.22F.151.855

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		30/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		30/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.594,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,87		147,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		7,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		95,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.876,93	251,38
Valor Líquido ⇨	1.625,55

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.594,53	1.876,93	1.876,93	150,15	1.312,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE DE CASTRO

CPF/CNPJ: 320.241.338-43

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.344-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 3.608,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B3E.7EA.CCE.681.3A7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.570,81	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	123,13	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,79		422,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.308,79	700,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.608,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.693,94	4.308,79	4.308,79	344,70	3.886,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.570,81	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	123,13	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,79		422,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.308,79	700,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.608,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.693,94	4.308,79	4.308,79	344,70	3.886,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE DE PAULA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 146.097.678-99
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.127-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.151,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.354.E31.DA4.070.724

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.608,00	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.151,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.608,00	3.608,00	288,64	3.276,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.771,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	554,26	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07	
998	I.N.S.S.	9,20		331,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.608,00	456,76

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.151,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.608,00	3.608,00	288,64	3.276,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE SANTOS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 360.432.998-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.776-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 1.048,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.608.0B1.6D4.4B4.74E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	411010	6	1
	ASSIST ADM	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	488,59	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,70	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	106,23	106,23	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	318,70	318,70	
807	VANTAGENS FERIAS	211,76	211,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	884,91	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.442,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,43	20,11	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.014,76
812	INSS FERIAS	9,90		350,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,58
998	I.N.S.S.	7,50		89,58
942	IRRF FERIAS	22,50		174,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.734,07	3.685,45
Valor Líquido ⇨	1.048,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	4.734,07	4.734,07	378,72	1.063,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	411010	6	1
	ASSIST ADM	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	488,59	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,70	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	106,23	106,23	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	318,70	318,70	
807	VANTAGENS FERIAS	211,76	211,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	884,91	
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.442,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,43	20,11	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.014,76
812	INSS FERIAS	9,90		350,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,58
998	I.N.S.S.	7,50		89,58
942	IRRF FERIAS	22,50		174,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.734,07	3.685,45
Valor Líquido ⇨	1.048,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.931,55	4.734,07	4.734,07	378,72	1.063,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE

CPF/CNPJ: 338.306.348-89

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.347-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024

VALOR: 8.370,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A03.168.3FE.345.910

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	593,22	593,22	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	285,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,97	1.786,42	
998	I.N.S.S.	10,06		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.339,19
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.680,05	2.309,54
Valor Líquido ⇨	8.370,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.036,83	722,94	8.127,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	593,22	593,22	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	285,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,97	1.786,42	
998	I.N.S.S.	10,06		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.339,19
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.680,05	2.309,54
Valor Líquido ⇨	8.370,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	9.036,83	722,94	8.127,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI
CPF/CNPJ: 287.630.968-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.282-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 9.349,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4B3.DED.E12.DDC.C07

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.268,10	
204	AJUDA DE CUSTO	4.278,40	4.278,40	
998	I.N.S.S.	11,51		836,34
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		716,32
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.546,50	2.197,01
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	9.349,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.268,10	7.268,10	7.268,10	581,44	5.862,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	1	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.268,10	
204	AJUDA DE CUSTO	4.278,40	4.278,40	
998	I.N.S.S.	11,51		836,34
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		716,32
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	11.546,50	2.197,01
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	9.349,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.268,10	7.268,10	7.268,10	581,44	5.862,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 814.617.985-15
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.349-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 2.182,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.452.28B.E11.9CF.75B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.111,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	1.521,52
Valor Líquido ⇨	2.182,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	2.249,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	6	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		343,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.111,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,07	1.521,52
Valor Líquido ⇨	2.182,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.704,07	3.704,07	296,32	2.249,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILLIAM COELHO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 427.271.818-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.350-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.354,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7DE.091.637.D92.D58

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,55	68,55	
998	I.N.S.S.	9,39		364,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.879,67	525,23
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.354,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.879,67	3.879,67	310,37	3.515,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,58	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,55	68,55	
998	I.N.S.S.	9,39		364,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.879,67	525,23
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.354,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,58	3.879,67	3.879,67	310,37	3.515,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL
CPF/CNPJ: 128.721.507-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.351-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 3.999,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.66B.262.D30.E40.1BA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:		16/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,09	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,42	681,80	
998	I.N.S.S.	10,24		493,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.818,37	818,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100351-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.999,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.818,37	4.818,37	385,46	4.324,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:		16/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.966,21	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,09	
149	PERICULOSIDADE	30,00	889,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,42	681,80	
998	I.N.S.S.	10,24		493,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.818,37	818,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100351-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.999,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.966,21	4.818,37	4.818,37	385,46	4.324,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.37.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: YASMIN CRISTINA NUNES SERPA
CPF/CNPJ: 164.637.487-81
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.862-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024
VALOR: 5.881,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E7F.563.04B.4CF.51C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,93	1.609,58	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		205,01
998	I.N.S.S.	11,55		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.018,57
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50
8792	DIAS FALTAS	1,00		205,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.280,93	2.398,94
Valor Líquido ⇨	5.881,99

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	7.870,91	629,67	6.962,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	6	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.150,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,93	1.609,58	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		205,01
998	I.N.S.S.	11,55		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.018,57
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		61,50
8792	DIAS FALTAS	1,00		205,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.280,93	2.398,94
Valor Líquido ⇨	5.881,99

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.150,25	7.786,02	7.870,91	629,67	6.962,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360711239434841
07/03/2024 11:30:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.30.46
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA:   1.008.318-0

FAVORECIDO:  ANDERSON CARRIJO DA COSTA
CPF/CNPJ:     333.680.898-70
VALOR: R$                              2.727,99
DEBITO EM: 06/03/2024
================================================
DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB:        E.7A7.959.635.AF7.4C3
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	272,01
Valor Líquido ⇨	2.727,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.435,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: MISTA Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00	
998	I.N.S.S.	8,63		258,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	272,01
Valor Líquido ⇨	2.727,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.435,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	2.727,99

Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 2.727,99
(dois mil setecentos e vinte e sete reais e noventa e nove centavos)

TABOAO DA SERRA, 05/03/2024 Responsável: _____

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792374039030212169597018139705196470004592533
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 30.602
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 45.925,33
VALOR COBRADO 45.925,33
==========
NR.AUTENTICACAO 1.0B4.EF8.A4F.97F.4F7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
06/03/2024	**06:19**

Código Autenticidade: **267R.0035.8727.2519699-W**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
186155	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0024478340	**RP**	05/03/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 00862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	JARDIM RECORD	Taboão da Serra	SP

E-mail: ger.rh@ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 45.923,33

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.
Contrato de gestão ¿ S 467/2023

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 45.922,33

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 45.923,33

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
244783	R$ 45.925,33	Vcto=06/03/2024

Valor por Extenso
quarenta e cinco mil novecentos e vinte e cinco reais e trinta e três centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **267R.0035.8727.2519699-W**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
186155	

Local Data Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
06/03/2024	**08:28**

Código Autenticidade: **170Y.4721.6891.8604499-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
204533	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0024478341	**RP**	05/03/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 00862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	JARDIM RECORD	Taboão da Serra	SP

E-mail: ger.rh@ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	2,00	2,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

TOTAL DE DESCONTO = 0,00
TOTAL DE TARIFA = R$ 2,00
TOTAL DE IMPOSTOS = R$ 0,03
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2,00
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.
Contrato de gestão ¿ S 467/2023

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,03	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 2,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
244783		Vcto=06/03/2024

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **170Y.4721.6891.8604499-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
204533	

Local Data Assinatura

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90302.121695 97018.139705 1 96470004592533

Cedente			Vencimento
ALELO S.A			**06/03/2024**
Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Carteira / Nosso Número	(=) Valor do Documento
2374 - 4 / 181397 - 8	**24478340**	**09 / 00000000237 - 7**	**45.925,33**

Nota Fiscal/RPS:RP/24478340

Pedido(s)

Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
53825291	257	45349461	07/03/2024	R$ 45.923,33

Serviço(s)

Nota Fiscal/RPS	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24478340	Reemissão de cartão	1	R$ 2,00	R$ 2,00

Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - Taboão da Serra / SP

Sacador/Avalista

---------- Autenticação Mecânica----------

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90302.121695 97018.139705 1 96470004592533

Local de Pagamento						Vencimento
Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.						**06/03/2024**
Cedente						Agência/Código do Cedente
ALELO S.A						**2374 - 4 / 181397 - 8**
Data de emissão		Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
05/03/2024		**24478340**	**R$**	**N**	**05/03/2024**	**09 / 03021216997 - 7**
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
8650	**000**	**9**	**R$**			**45.925,33**

Instruções
O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto.
Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
45.925,33

Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - Taboão da Serra / SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 5.381-3

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 06/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: B.6D2.B78.BB3.E3F.3D4

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

13214782QE

Nº Nota
420
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 03/MAR/2024 - 21:06:33
Competência 03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **72948**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**

Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**

CEP: **13.563-673**

Complemento **Não Informado**

Bairro: **MORADAS SÃO**

País: **BRASIL**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

Telefone: **973220074**

E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento:

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOÃO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERÍODO DE 01/02/2024 ATÉ 29/02/2024, NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Cooperativa do Brasil S.A. Sicoob 756
Ag. 5042
CC. 5.381-3
CNPJ. 27.288.656/0001-08
Igor Sanches de Oliveira ME

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SAO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**10.000,00**	**2,00**	**200,00**	**10.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
13214782QE

Número da Nota:
420

Local _____ Data _____ Assinatura _____

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 29 de fevereiro de 2024.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**,** na UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP.

Atenciosamente,

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

IS - CONSULTORIA E CONTROLADORIA
São Paulo I Santos
Cel. (11) 9 7322-0074
igorconsultoria@hotmail.com
iscontroladoria.com

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas**,** desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua**,** visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executa-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e continuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.150.762-8

FAVORECIDO: 46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALME
CPF/CNPJ: 46.862.830/0001-29
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: E.B4A.F1B.7BD.570.82C

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35503082246862830000129000000000000824036374213003

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	01/03/2024	01/03/2024 11:56:05
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	01/03/2024 11:56:05

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.862.830/0001-29	-	(11) 6581-6976

Nome / Nome Empresarial
46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA

E-mail
ALEX_SANDRO_LEITE@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ, 330	São Paulo - SP	1140070

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0017-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	Taboão da Serra - SP	06783-230

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Taboão da Serra - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DE COMPRAS NO PERÍODO DE 01/02/2024 ATÉ 29/02/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 7.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 7.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 7.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Banco - 336 C6 - Ag 0001 C/C 19150762-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.562.133-1

FAVORECIDO: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 06/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: E.6D9.00D.449.CE2.867

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240301u50626627000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000011	01/03/2024 10:13:56	MEJN-MWFS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.626.627/0001-20** Inscrição Municipal: **7.688.420-1**
Nome/Razão Social: **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERAÇÃO DURANTE O PERIODO DE FEVEREIRO/2024 NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA - ESTRADA TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 18.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
900,00	-	-	-	-

Código do Serviço
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	18.000,00	5,00%	900,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	6,00%

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002396651839953390000796520000339707
BENEFICIARIO:
FEDERAL EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.606
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.397,07
VALOR COBRADO 3.397,07
==========
NR.AUTENTICACAO D.F12.916.96E.71C.5B0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/02/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 3.397,08		NF-e **Nº 000.000.469** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 461 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEL: (11)4137-0999	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.469** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3524 0226 2387 8500 0129 5500 0000 0004 6910 0005 0039 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo		135240392072156 23/02/2024 08:07:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
675527614111		26.238.785/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	23/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ES I TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		23/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		08:07:46

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	5003	3.397,08	0,00	3.397,08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	06/03/2024	3.397,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.397,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.397,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000006963	MARMITEX ISOPOR RETANGULAR - 1100ML C/100 - 3D CO	39229000	0102	5102	UN	20,00	87,95	1.759,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000008653	MARMITEX 300 C/50	39241000	0102	5102	UN	36,00	17,55	631,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000004679	MARMITEX 200 C/50	39241000	0102	5102	UN	60,00	13,50	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000009261	TAMPA PLASTICA 100ML - CX C/2000	39235000	0102	5102	CX	1,50	130,85	196,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Comércio de Graça, IT
Indústria de Serra, IMP
Recebi o(s) produto(s)/serviço(s), constante(s) desta nota fiscal, que se encontra(m) em perfeito estado de conservação / isento de avarias
Edeta C. Santos Edeta C. Santos
Nome
Instrumentista 23/02/24
Data

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboao da Serra - SP, 06783-230 Valor aproximado dos tributos: R$ 1.182,65 (34,81%). Fonte: IBPT.	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00023.966518 39953.390000 7 96520000339707

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/03/2024**
Beneficiário **FEDERAL EMBALAGENS** **CNPJ/CPF:** 26.238.785/0001-29 R MANOEL M SILVA SOBRINHO REGO, 96, SLJ SOBREL , 06775540 - JARDIM MITUZI - TABOAO DA SERRA - SP						Agência/Código Beneficiário 6513/99533-9
Data do documento 23/02/2024	Núm. do documento 5003		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/02/2024	Nosso Número 157 / 00000239 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.397,07**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% protesto automatico 5 dias após o vencimento						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00023.966518 39953.390000 7 96520000339707

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/03/2024**
Beneficiário **FEDERAL EMBALAGENS** **CNPJ/CPF:** 26.238.785/0001-29 R MANOEL M SILVA SOBRINHO REGO, 96, SLJ SOBREL , 06775540 - JARDIM MITUZI - TABOAO DA SERRA - SP						Agência/Código Beneficiário 6513/99533-9
Data do documento 23/02/2024	Núm. do documento 5003		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/02/2024	Nosso Número 157 / 00000239 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.397,07**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% protesto automatico 5 dias após o vencimento						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Tel. : (16) 3374-8438
CNPJ : 45.349.461/0017-70

Orçamento 1475 **Página 1**
25/01/2024 - 15:29 **Via 1**

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
40		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	85,85	3.434,00
56		2000000008653	Marmitex 300 c/50	17,10	957,60
80		2000000004679	Marmitex 200 c/50	13,15	1.052,00
3,50	CX	2000000009261	Tampa plastica 100ml - cx c/2000	127,65	446,77
3	CX	2000000009254	Pote plastico 100ml c/ 2000	92,20	276,60

Total **R$ 6.166,98**
Vendedor: ENTREGA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1272-6 - OSASCO ANTONIO AGU
CONTA: 24.233-8

FAVORECIDO: VANESSA GARCIA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 339.759.318-25
VALOR: R$ 1.983,68
DEBITO EM: 06/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030607
AUTENTICACAO SISBB: 4.79D.0AF.5AA.EF1.754

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 100.143.848-50
VALOR: R$ 1.310,85
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030608
AUTENTICACAO SISBB: 5.183.9D5.388.1B6.DB5

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2611-5 - PQ.PINHEIROS U.TABOAO SERRA
CONTA: 4.015-0

FAVORECIDO: ROSILEIDE DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ: 039.783.514-04
VALOR: R$ 1.111,22
DEBITO EM: 06/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030609
AUTENTICACAO SISBB: C.C63.8CB.D35.047.BD4

Rubrica: 55,216-219,230,247-249,251,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSAO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	02/2024	2.150,36	20,00	D	Percentual	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	02/2024	1.983,68	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	4.134,04	40,00			
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	193,73	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	193,73	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	02/2024	1.310,85	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	02/2024	1.111,22	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.422,07	60,00			
8906 - PENSAO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	02/2024	464,34	10,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	464,34	10,00			
		Total da empresa:	7.214,18	120,00			

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.184.544-8

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 80.241,75
DEBITO EM: 06/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030610
AUTENTICACAO SISBB: E.948.BA0.92A.2B4.FC6

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
01/03/2024 16:10:30	03/2024	29 / U	moYtryWo5

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **29.618.586/0001-34**
Inscrição Municipal: **399898**
Nome/Razão Social: **JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**
E-mail: **ADILSON@AERSERV.COM.BR**
Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	SP	18030-083	(11) 9975-9090

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**
Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
E-mail:
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / BRASIL	SP	06783-230	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços de fornecimento de mão de obra técnica para o setor de Radiologia da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra. Periodo 01/02/2024 a 29/02/2024. Contrato de Gestão S-467/2023
DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
BANCO GRAFENO : 274
AG. 0001
CONTA CORRENTE: 08184544-8
Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120,inciso III, parágrafo 2° da IN/RFB n° 971/2009.

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constantes (s) desta nota fiscal, que se encontra regularizados de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: Dep. Radiologia Data: 01/03/24

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**
Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	TABOAO DA SERRA	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
85.500,00	0,00	0,00	85.500,00	4,000000	3.420,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	1.282,50	555,75	2.565,00	0,00	855,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
85.500,00	5.258,25	0,00	80.241,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Código da Obra:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2010023297	SILVIA FLORENCIO	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010028407	JOSE CARLOS DUARTE	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010041424	PAULO JOSE ARANHA SILVA	01/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2010108353	ANA CLARA INACIO VIARIATO SOUZA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2010213171	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA DE FRANC	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010217235	VINICIUS HENRIQUE SANTOS SOUZA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010221470	JOAO CLEITON DE SANTANA DIAS	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2010241052	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA DE FRANC	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010312337	RODIMEI DOS SANTOS BRITO	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.MEM	CR			5	0	0
2010344228	NOEMIA FRANCISCA DOS SANTOS GON	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2010350359	ADELICE DE JESUS SAMPAIO	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2010424435	APARECIDA ALVES DE SOUZA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2010452509	MARCELA COSTA CAITANO	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010603197	ELIO PEREIRA DOS SANTOS	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010607250	DANIELA CRISTINA DA SILVA	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2010722573	DIEGO LUIZ CORDEIRO	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2010641413	STHEFANNY MARIA PINA SOUZA	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2010739433	AMANDA APARECIDA SILVA DE LIMA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010743038	ENZO GABRIEL PEREIRA DE SOUZA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2010746467	BEATRIZ CAVALCANTE OLIVEIRA	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2010750285	ERIKA SANTOS MACHADO	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2010753557	LORENZZO DE FRANCA FERNANDES	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2010823301	GUSTAVO OMENA MARCHEZINI	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2010826491	SIDNEY FERNANDO DE SOUZA CAMPOS	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2010829517	HUSSEIN HASSAN HASSAN	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2010837540	LUIS JOSE DA SILVA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010838253	MONICA DA SILVA OLIVEIRA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			2	0	0
2010839293	MARIA RIBEIRO DO NASCIMENTO	01/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2010847209	JOANA DA SILVA DE JESUS	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010850511	VANESSA DE SOUZA	01/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2010916085	ELIZANGELA DA SILVA	01/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2010920215	JOSE CARLOS DE ASSIS	01/02/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			4	0	0
2010921239	DANIELA RAMOS DA SILVA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2010922140	PEDRO MACHADO DIAS	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2010922478	ELIAS JOSE PRIMO JUNIOR	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2010942310	JUCIMAR PEREIRA SILVA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2010941171	JOSE LUCIO DE SOUSA FERNANDES	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2011013416	ALDO HIPOLITO ARAUJO	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2011015327	GEISA BATISTA DOS SANTOS	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES.SEIOS DA FAC	CR			4	0	0
2011100010	MARCOS ANTONIO DOS SANTOS ROCHA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011102537	JULIANA ENGRACIA BARBOSA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011107326	GILVONETE FERREIRA ROCHA	01/02/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2011119253	WILMA DIOGO DOS SANTOS FONSECA	01/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2011124202	CLARICE ALEXANDRINA DE FRANCA	01/02/2024		BACIA	CR			3	0	0
2011132363	MARIA NEUSA DE CARVALHO LEMOS	01/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2011136159	IRENE COUTINHO DE OLIVEIRA	01/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2011139034	ADIR DO CARMO NERIS XAVIER	01/02/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
2011147438	MARIA DA CONCEICAO APARECIDA GO	01/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2011115514	JOSE LOURENCO PINTO	01/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2011153326	LUCINEIA DE SOUZA RAINHA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011157032	GILVONETE FERREIRA ROCHA	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2011200345	LUIZA MARIA GOMES	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011201036	ELAINE CRISTINA ALVES DA SILVA	01/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2011202125	ROSELI MARIA CANDIDA CARDOSO	01/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2011203553	VALDINEIDE ALVES RAMOS	01/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2011230014	MARIANA ALVES DE MELO	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011228396	IGOR BASTOS	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2011239111	MARIA DE FATIMA ALVES ROCHA	01/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2011241223	NICOLAS OLIVEIRA BARROS	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011245209	VANIA OLEGARIO DA SILVA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011254505	MIGUEL SILVA ARAUJO	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011325246	VALDEMIRO BORGES DOS SANTOS	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011327357	CAMILA BATISTA TORRADO SILVA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011328315	MARCO ANTONIO SOUZA SILVA	01/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2011334321	DAVI LEFUNDES DE JESUS	01/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2011320216	VANIA OLEGARIO DA SILVA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011301161	LAECIO RODRIGUES DE SOUSA FILHO	01/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2011356264	RAFAEL FERREIRA DA SILVA	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2011357270	PAULO HENRIQUE LOPES PINHEIRO	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2011406050	LUIZ MIGUEL PEREIRA DOS SANTOS	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2011403046	MANOEL ALVES DE SOUZA	01/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2011404123	AUREA COSTA FAGUNDES	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2011415087	KAMILLY BENTO DOS REIS	01/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2011432085	ZENILDA FELIX DOS SANTOS	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2011440535	FRANCISCA DONIZETE DE LIMA JESU	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011434290	DANIELA SOUZA ARAUJO	01/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2011445224	APARECIDA RODRIGUES DOS SANTOS	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011447070	DILMA JOSEFA DE OLIVEIRA PALMEI	01/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2011449539	MARCELO SCALFO DA COSTA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011451114	MARLENE OLIVEIRA SANTOS	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011452484	ALEX SANDRO JOSE DOS SANTOS	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2011455414	JOSE WALTER DE SILVA	01/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2011457589	MARCIA APARECIDA DA SILVA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011509001	ZOILA MODESTA LIMIA DAVID	01/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2011511030	GIACOMO NICOLAS GARCIA BATISTA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2011524595	RN MARIELA MENDES FEREIRA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011512186	IDALINA DOS SANTOS DE JESUS	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011514049	ROSELENE TORRES FELIX	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2011539024	ANA CAROLINE GOMES BARON	01/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2011542532	DERALDINO SOUZA DA CRUZ	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011545114	LUCIENE LEITE VIEIRA OLIVEIRA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011547588	LUCAS MARCOS MOROZIN DA SILVA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011554360	MARIA AUGUSTA FERREIRA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011548567	HELENA DUTRA DE OLIVEIRA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011555341	EDNA DE OLIVEIRA FORTUNATO	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011600308	ISAC DA SILVA CAMPELO	01/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2011606595	LAURA RODRIGUES VIEIRA	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2011614369	JOAO OLIVEIRA SOUZA	01/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2011621352	CARLOS FELIPE LOPES	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011627084	TEREZA ELIAS BENICIO DA SILVA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2011632586	ALEX DE MORAES	01/02/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			9	0	0
2011646455	MARIA DE LOURDES PINTO DA SILVA	01/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2011650491	JOSE FIORAVANTE SIMONE	01/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2011655023	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	01/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2011659132	ANA LIVIA ALVES BARBOSA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011655436	MAURICIO ZERBE PEREIRA	01/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2011722109	WANDERSON CORDEIRO DE OLIVEIRA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011724259	JARLEIDE SILVA SANTOS	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011727451	ARTHUR TADEU DE SOUZA JUNIOR	01/02/2024		CRANIO.BACIA.MEMBROS SUPERIOR	CR			17	0	0
2011801508	LUIZ GUSTAVO MARILAC DA SILVA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011807331	SABRINA LIMA DA SILVA	01/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2011809046	DANILO ANTONIO FERREIRA ROCHA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2011822237	FABIANO DANIEL SILVA	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2011823393	THAMIRES LIMA RODRIGUES	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2011841228	MARCIA REGINA DE MACEDO SANTOS	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2011853114	TIAGO DINIZ ALVES	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2011916407	KARINA SILVA ASSIS DA PAIXAO	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2011959357	URANDIR JESUS SOUZA	01/02/2024		OMBRO.COLUNAS .TORAX	CR			7	0	0
2012025294	RAFAELA OLIVEIRA MOREIRA	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2012030337	YASMIN DE SOUZA OLIVEIRA	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2012034133	ROSILDA FERIAS PAVAO	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2012123261	MATEUS PENA MATULA	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2012145225	LUIZ FERNANDO DE MORAES	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2012203471	DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA	01/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2012217161	ADMILSON DIAS GONCALVES	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2012227229	JOAO VITOR UGOLINI COMMODARO	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			9	0	0
2012220169	CINTIA FRANCO LOIOLA GOMES	01/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2012247557	ANA BEATRIZ GOMES SILVA	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2012252025	PEDRO ALMEIDA DO ESPIRITO SANTO	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2012256101	KAUAN ALESSANDRO ELOY DOS SANTO	01/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2012304586	BRUNA DE MELO SILVA	01/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2012314365	CACILDA MARIA ALVES	01/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2012321319	MANOEL CARLOS DE ANDRADE	01/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2012353428	ZENOBIA OLIVEIRA DE ALMEIDA LIM	01/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2020003130	FERNANDO WESLEY CONCEICAO SILVA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2020030122	IBYSON SOUZA QUIRINO	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2020032419	TATIANE DOS SANTOS	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020035249	KAUAN GABRIEL REIS SANTOS	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020357176	EDSON SANTANA REIS	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020405358	ROBSON FERREIRA DOS SANTOS	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2020431029	AUDERLAN DE OLIVEIRA SILVA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2020439020	THAIS SANTOS SOUZA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2020524550	BRUNA DE ARAUJO MEIRA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020626456	ELIANE MEHMETOF DE LIMA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020627397	NEIDE VIANA FRUTUOSO	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020630053	RAIMUNDO AVELINO DA ROCHA	02/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2020700474	CAIO VINICIUS ASSIS DA PAIXAO	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020716513	ERIC MAURICIO DE ALMEIDA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2020720467	ARLINDA FRANCISCA SOUTO	02/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2020721429	ROLINDIO RANGEL DE ANDRADE	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2020722152	MIRAILDO GONCALVES LEITE	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2020722548	ROGERIO DE SOUSA JUNIOR	02/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2020723196	JESSICA ARAUJO TAVARES DE SOUZA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2020724339	HENRIQUE CASTALDI RODRIGUES	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2020731418	FLORISVALDO DE SOUZA XAVIER	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2020732323	NILZA APARECIDA ALVES	02/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2020733332	JOAO VICTOR BRITO DE OLIVEIRA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2020737181	JOSE FRANCISCO GONCALVES DE OLI	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2020801471	GUILHERME CORDEIOR DE SOUZA NET	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020815299	ARLETE OLIVEIRA SANTOS GUILHERM	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
2020821340	DERLY MATEUS DE SOUZA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2020826042	FRANCISCO DE ASSIS SOBRINHO	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020826448	FERNANDA DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2020827438	LAURA DE JESUS NASCIMENTO	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2020828331	INES ALMEIDA SANTOS SILVA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2020832265	ROBSON FERNANDO DA SILVA SANTOS	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2020833117	ENZO MANOEL MARCILINO DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2020837007	TAIS DE JESUS DOS SANTOS	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020847539	SELMA MARIA FELIX DE ARAUJO	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020853431	SERGIA MARIA DOS SANTOS	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020909033	PAULO DAS DORES OLIVEIRA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2020912598	JOAO FELIPE DO NASCIMENTO	02/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2020915273	RAFAEL GIANANTI	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2020918416	DIONICE MENDES DE BRITO	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020919012	WELLINGTON LOURENCO DIAS	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2020926315	CHRISTIAN DE OLIVEIRA FERREIRA	02/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2020927449	JOAO ISABEL DA SILVA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020928168	HENRIQUE DRUMOND DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2020928522	CRISTILENE ALVES DE MATOS	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2020937239	MARLI DOS SANTOS DO CARMO	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2020942215	GREGORY KAUA FIGUEIREDO BRUNO F	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2020947501	DOUGLAS DA SILVA	02/02/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			3	0	0
2020953522	CAMILA RIZOLINO	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021002526	SUELI MARIA DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2021003531	MARIA FREIRE OLIVEIRA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021013397	SUELLEN SOUZA SILVA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2021018187	JORGE GUIMARAES DAS NEVES	02/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2021023098	MARIA VIRGINIA FERNANDES	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2021031261	ROSEMEIRE APARECIDA ARANHA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021043300	SAMUEL DOS SANTOS COSTA	02/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2021048100	PAULO SERGIO RODRIGUES	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021048388	JOELMA PATRICIO DOS SANTOS	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2021058526	MARIVALDO DOS SANTOS SOUZA	02/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2021104089	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS MOURA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021105499	GRAZIELLE BRITO DE OLIVEIRA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021107083	JOSELINO OLIVEIRA DA ROCHA	02/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2021109436	MARA AUGUSTA DE FREITAS OLIVEIR	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			12	0	0
2021123240	JULIO DE OLIVEIRA MOTA	02/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2021126031	SARAH DE SOUZA LADISLAU DOS SAN	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021127405	DAVID MARQUES GOMES DE OLIVEIRA	02/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2021131007	MARINA ADELINA RAMOS	02/02/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
2021134518	UMBELINA MOREIRA GOMES	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021138306	MARISA LIMA DIAS	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2021142385	FERNANDA SANTOS FERRO	02/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2021144042	JOSE ANDRE FERREIRA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021147243	STEFANI SOUSA COSTA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021151372	RAIMUNDA MOURA DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2021218171	MARIA DILMA FERREIRA DOS SANTOS	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021233237	LUZIA VERAS DA SILVA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021237285	SEVERINA BRAGA DE SANTANA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021243414	MARIA DO SOCORRO DE MENDONCA ME	02/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2021248110	ALVARO DAVI PINHEIRO ARAUJO	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021250376	JESSICA ALINE DA SILVA	02/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2021255149	PEDRO FRANCISCO DA SILVA	02/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2021300546	JUSTO ALVES DA SILVA	02/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2021304046	PAULA REGINA DAMACENO	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021307301	NORBERTA PEREIRA DA SILVA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021314042	JONATA DOS SANTOS SAOUSA	02/02/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2021325064	MARIA OLIVEIRA PEREIRA	02/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2021338116	PATRIK LIMA DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2021346197	JEFFERSON MARTINS DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021403228	ISABEL CRISTINA SOARES LIMA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021409578	SANDRA DOS SANTOS BATISTA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021407406	SILVIO DOMINGUES	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021416353	VANIRA DOS SANTOS BATISTA	02/02/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS INFERI	CR			12	0	0
2021434467	JOSE JURANDI DOS SANTOS	02/02/2024		COLUNAS .TORAX	CR			3	0	0
2021442030	RAFAEL SCHALOK DOS SANTOS	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			5	0	0
2021459292	JOSE GAMA DA SILVA NETO	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2021507044	IGOR XAVIER DA SILVA	02/02/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
2021510520	IRAIDE BEZERRA DE SOUZA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021512160	MONALISA DE FREITAS	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021531031	ANA LUCIA PEREIRA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			4	0	0
2021534372	RONALD PEREIRA SOARES	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021538062	ELAINE REGINA FRANCISCO SOUSA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021542408	ALESSANDRA BISPO DOS REIS	02/02/2024		CRANIO.TORAX.MEMBROS SUPERIOR	CR			9	0	0
2021552389	EMILLY DA SILVA LIDORIO	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021604373	RAFAELA DOS SANTOS MOURA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2021612480	ELAINE CRISTINA COSMA DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021615234	FRANCIELLY LUIZ DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2021616390	ANTONIO ROSA DA SILVA	02/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2021621288	LEANDRO OLIVEIRA SILVA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021630138	LUCIENE MARIA ROCHA BARRA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021630578	CRISTIANE TEIXEIRA DE MATOS	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2021631529	AMAURI OSMANIO D EL REI	02/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2021643041	BRUNO BAPTISTA MARTINS DOS SANT	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2021646476	DIONETE SANTOS DE CARVALHO	02/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2021651526	ABEL ALVES MARTINS	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2021653532	EDILENE DE OLIVEIRA SANTOS	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021700061	EVELYN CRISTINA NASCIMENTO DE A	02/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2021705227	LUIS ROBERTO DE SOUZA	02/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2021707127	NEUSA VIANA DE FRANCA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021709280	CLARINDO PEREIRA SILVA DE SOUZA	02/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2021714524	MARGARETE PADOVANI	02/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2021732187	ANDREY ALMEIDA DE MORAIS	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021758430	JOAOA GOMES DE CARVALHO	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021819034	ROSEMEIRE DIAS DE CAMPOS	02/02/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
2021839342	RONNY CAVALCANTE DE LIMA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2021845141	KEMILLY SOUZA MARTINS DOS SANTO	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2021846092	CAMILA KARINA SILVA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2021852262	PRISCILA RAYMUNDO DOS SANTOS	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2021907387	RAFAELLA GONCELVES DE OLIVEIRA	02/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2021923535	DAIANA RODRIGUES DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2021930231	SAMUEL DAMASCENO SANTOS GOMES	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2021929404	LUCAS GOMES DOS SANTOS	02/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2021942031	EDLEUZA BISPO CERQUEIRA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2021952105	MANUEL GOUVEIA MELIM	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2021953571	RAUL SOUZA SOARES	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2022022493	THIAGO LIMA SANTOS	02/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2022027008	THEO KENJI MOSER KUROMOTO	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2022038358	THIFANY TRAVALON DANTAS	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2022042255	MARIA DE LOURDES BARBOSA SILVA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2022053456	BEATRIZ CAVALCANTE OLIVEIRA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2022114139	AGATHA KAWYNI DOS SANTOS MOURA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2022119290	PEDRO HENRIQUE SOUZA SILVA	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2022125262	MANOEL PEREIRA DOS REIS	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2022130552	BRUNO DE ASSIS FERREIRA ROCHA	02/02/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.CI	CR			10	0	0
2022228260	JAINE DE JESUS ALVES DA SILVA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2022231224	ROGERIO ALVES DE SOUZA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2022232547	JEFFERSON SOUSA NUNES	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2022236086	CRISTIANE SANTOS DE MELO PINA	02/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2022236579	CAROLINE CORREA AMERICO	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2022301255	ANALICE CHARGAS DE LIMA PEREIRA	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2022306033	ADRIANA FERREIRA DE AGUIAR	02/02/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2022310228	GEOVANNA ALMEIDA FRANCO	02/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2022323591	EVERSON DE OLIVEIRA SANDES	02/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2030010465	ELIANE MEHMETOF DE LIMA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030021460	VALDILENE MARIA DO NASCIMENTO	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030023424	LUIZ FERNANDO BATISTA DE OLIVEIR	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2030025532	ERICK RIBEIRO DA SILVA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030028297	VANDERLEI APARECIDA FRANCO	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030033383	EDSON BOMFIM DE OLIVEIRA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030037317	JOELITA DA SILVA SANTOS	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030047038	MAURI ALVES FERREIRA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030049459	ANA RODRIGUES DA SILVA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2030140331	PAULO MACIEL BARBOSA CAVALCANTE	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030235304	LAIS DE JESUS DIAS	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030306371	WESLEY DA SILVA RIBEIRO DOS REIS	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
2030313364	EDINES APARECIDA PIRES	03/02/2024		CRÂNIO.FACE.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2030354261	TANIA MARIA DO NASCIMENTO	03/02/2024		TÓRAX.COLUNAS .MEMBROS INFERIC	CR			4	0	0
2030441004	LUAN CERQUEIRA DE OLIVEIRA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			4	0	0
2030513187	JOSIAS JOSE DE ARAUJO	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030518491	ANDRESSA APARECIDA DOS SANTOS AL	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2030524073	MARCELO DO NASCIMENTO	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2030721385	MARIA PAULINA DE SOUZA MELO	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2030739029	ANGELO FERREIRA MEIRINHO	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2030729250	GABRIEL CARVALHO DA SILVA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2030747313	CIRLENE FRANCISCA SOUSA JORDAO	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2030751145	JONOEL DE OLIVEIRA SILVA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2030801096	LUCAS FREIRE CASCAES	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2030803443	IZAURA MENDES DA SILVA	03/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2030807413	HAROLDO HENRIQUE GERALDO DE SOUZ	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2030810581	JOSE ANTONIO DA CUNHA	03/02/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
2030815279	ALZIRA ROSA RIBEIRO	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2030823094	ANTONIO ALVES DOS SANTOS DE JESU	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2030829436	TEREZINHA RODRIGUES	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2030835179	VANILDO ALVES DE OLIVEIRA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030840366	JOSE RUY RODRIGUES DA SILVA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2030845487	AMANDA FERREIRA DE OLIVEIRA BASS	03/02/2024		FACE	CR			2	0	0
2030849414	FLORENTINA DE OLIVEIRA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2030858411	MATHEUS LEZUI MAXIMO DE SOUZA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2030853493	KATLYN CRISTINA SANTANA TRAVAGLI	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2030904288	ANTONIA ANISIO RUFINO	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2030909330	CLENIVALDO AMARO DE OLIVEIRA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2030914039	REINALDO SOUSA SANTOS	03/02/2024		ARCOS COSTAIS E ESTERNO	CR			4	0	0
2030928178	JONOEL DE OLIVEIRA SILVA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2030933250	RYAN CHIOTOLLI DOS SANTOS	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2030937194	VERA REGINA MARQUES PEREIRA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2030935128	ARENI ROCHA ALVES	03/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2030950134	ENZO GABRIEL QUINTILIANO	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2030956210	TATIANA MONTEIRO ANDRADE CINTRA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2031006323	THEREZA MEDEIROS	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2031014189	DEUSELINA BARBOSA DA SILVA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2031028008	REGIANE DE CASSIA SILVA	03/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2031037158	MATHEUS EDUARDO MACHADO MENEZES	03/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.TÓ	CR			7	0	0
2031101313	SEBASTIANA FERNANDES DE OLIVEIRA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .BA	CR			6	0	0
2031117427	JULIANA SOARES DOS SANTOS	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2031122344	ANA ISABEL CAVALCANTI DE MATOS	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2031128576	HUGO LOPES RODRIGUES	03/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2031132398	FRANCISCO JOSE DE SOUZA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2031134541	REGIANE DE CASSIA SILVA	03/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2031145243	NIDIA DOS SANTOS SILVA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2031148052	REBECA GOMES SANTOS SILVA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2031150231	VALQUIRIA SANTOS DE SOUZA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2031159312	THEREZA MEDEIROS	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2031209154	LUIZ CARLOS PEREIRA FILHO	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2031215145	MARINA ADELINA RAMOS	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2031226498	FRANCISCA MARCIA GONCALVES PEREI	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2031230536	ROBSON SANTOS DE OLIVEIRA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2031237282	AURELIANI DA SILVA PASSOS	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2031244100	MICHELE DE JESUS SOUZA	03/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2031240295	MICHELANGELO MENDONCA COSTA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2031252480	BRASILA DOS SANTOS	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031259001	AFONSO SOUZA PEDREIRA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2031301589	ALTIVA DA SILVA BRITO	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031313231	DEJANIRA MENDES RIBEIRO	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2031330262	JOSIAS JOSE DE ARAUJO	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031341014	MARINA DE OLIVEIRA	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031347233	FRANCISCO VALDIR DA SILVA FERREI	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2031355074	EDINALDO MOREIRA CARVALHO	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031405089	MARIA APARECIDA LOPES DA CONCEIC	03/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2031407420	CARMELITA DANTAS DE OLIVEIRA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2031422576	ANGELA MARIA LOPES	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRÂNIO	CR			4	0	0
2031409067	GUILHERME OLIVEIRA FRANCO	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2031433447	JOSELIA DE LIMA RODRIGUES	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2031430442	JESUINO AMADO DE JESUS SANTOS	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2031440481	WARLEM PEREIRA LIMA	03/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2031442023	ROBERTO OLIVEIRA BRITO	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2031449544	YAGO CAMILO GONCALVES	03/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2031455218	ANA LUCIA BARBOSA DA COSTA	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031503355	TATIANE DOS SANTOS	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031509323	YASMIN FERREIRA DE SOUZA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2031505539	PAMELA NATHALI DIAS DA SILVA	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031518211	JAIR APARECIDO DA SILVA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2031522401	TAINA AQUARELLI LEITE	03/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2031528009	GUIOMAR MARIA DE JESUS	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2031535187	MAIANA BISPO NUNES	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2031541470	ADRIANA SILVA DOS SANTOS	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2031549326	INACIO DIAS DA SILVA	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031554201	VALDIR ALVES DA SILVA	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031558104	CELIA REGINA SANTOS	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2031606260	BEATRIZ VIRIATO DE FREITAS	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES.ARCOS COST/	CR			6	0	0
2031620010	JAIR APARECIDO SILVA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2031621511	LUCAS FRANCISCO CAVALCANTE	03/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.COLI	CR			11	0	0
2031652422	MARCO LUIZ DE ALMEIDA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2031657390	HELIO APARECIDO TORRES	03/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2031704278	JENIFER DA SILVA MARCONDES	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031707213	TIAGO HENRIQUE ALVES	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2031712579	ALCIDES MAGALHAES	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031728302	DALINE HENEDINA SOARES DA SILVA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2031731349	LUIZ JOSE CORREA PEIXOTO	03/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2031736141	MARIA INGRIDE CARDOSO DE SOUZA	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2031750503	JOSE BATISTA DOS SANTOS	03/02/2024		TÓRAX	CR			3	0	0
2031754233	MARINA ADELINA RAMOS	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2031757507	RAIANY SANTOS DE JESUS	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2031803457	MARINILZA CONCEICAO	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2031801446	FERNANDO RAMOS DA SILVA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2031902462	NILDA DA COSTA SILVA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2031913429	FLORIZA HERMINIA DA SILVA CORREA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2031922369	HELIO APARECIDO TORRES	03/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2031921398	VICTOR SOUSA MELLO	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2031959203	JOAO BATISTA GUILHERMINO DA SILV	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2032011184	CLERISVALDO PEREIRA GONCALVES	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2032013290	SIMONE APARECIDA ALVES DOS SANTO	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
2032031058	SANTINA VITALINA DE OLIVEIRA SOU	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2032044432	MARCELO MARCHETTI	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2032051510	NICOLY HENRIQUE COELHO	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2032107046	ADRIANA BARTINIKOSKY DE ANDRADE	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2032113545	LUIS FERNANDO FERREIRA NAVES	03/02/2024		ARCOS COSTAIS E ESTERNO	CR			3	0	0
2032127446	FRANCISCO DA CRUZ ANANIAS FILHO	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2032139511	JOSE DA SILVA SOUZA	03/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2032149083	MARCELO RODRIGUES DE MORAIS	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2032210253	JAILTON VINICIUS GABRIEL DOS SAN	03/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2032223546	BENEDITO CASSIANO DE SOUZA	03/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2032306370	CECILIA SABRINA DOS SANTOS	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2032317184	MAYARA DUARTE CARVALHO	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2032322102	ARIANO VIEIRA DAMACENA	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2032343405	JOANA DAISY JOSE DA SILVA	03/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2032349124	HELOISA GABRIELLY DA SILVA LOPES	03/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2040039395	MESSIAS LIMA DOS SANTOS	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2040048168	MARIA LUZILANDIADE LIMA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2040054390	JOSUE HENRIQUE GOMES RAFAEL DE S	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2040108319	DARLAN APARECIDO RODRIGUES DOS S	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2040125249	DIEGO DIAS RIBEIRO SANTOS	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2040147521	OSEIAS DOS SANTOS OLIVEIRA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2040159314	ARNALDO BOMFIM LEITE	04/02/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			2	0	0
2040203353	MARINALVA DOS SANTOS AMARAL	04/02/2024		ABDÔMEN.TÓRAX	CR			3	0	0
2040215122	BRUNO MARCELO ARAUJO DE SOUZA	04/02/2024		CRÂNIO.FACE	CR			4	0	0
2040232273	IRANEIDE SOUSA BRAGA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2040405164	JAINE PEREIRA SILVA	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
2040423340	JENIFER TAWANY SOARES	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2040429523	ANDERSON PORTO DA SILVA	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2040428080	DESCONHECIDA ROSANA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2040524416	JOSE BATISTA DOS SANTOS	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2040530482	JEANE APARECIDA FERREIRA	04/02/2024		CRÂNIO.FACE	CR			4	0	0
2040538472	APOLO LAURINDO DE SOUZA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2040716367	MARIA HELENA DE SOUZA MENEZES	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2040726183	WENDEL SILVA SANTIAGO	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2040731494	DANIEL PEREIRA DA SILVA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2040737063	ORLINDA VELOSO SANTIAGO	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2040742194	CRISTINA DA SILVA PEREIRA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2040744318	ANA CRISTINA BATISTA DE OLIVEIRA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2040751466	JOAO HENRIQUERODRIGUES DOS SANTO	04/02/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
2040804385	LADEJANE CARVALHO BEZERRA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2040812537	ESTER LABOREDO ALVES	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2040817043	NEIDE VIANA FRUTUOSO	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2040824258	KAWAN DE LUCCA SILVA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2040830509	ANA ISE TEIXEIRA DOS SANTOS	04/02/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
2040834457	MARIA DE LOURDES MENEZES MOREIRA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2040842507	SUELLEN DE JESUS COSTA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2040850168	TEREZA GONCALVES DOS SANTOS	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2040900438	INGRID SANTOS ALBUQUERQUE	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2040906279	MARIA JECILEIDA SILVA PEREIRA	04/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2040914445	VERA LUCIA CALDAS DA SILVA	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2040921062	JORGE CARLOS RIBEIRO CAMPOS	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2040924139	JOANITA OLIVEIRA SOUZA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2040927493	ANNA CHLOE RODRIGUES AZEVEDO	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
20409315910	GUILHERME FORTES SILVA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
20409370600	CLERISVALDO PPEREIRA GONCALVES	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20409385889	VERA LUCIA LEITE DA SILVA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20409431040	ANDRE LUIS SANTANA CORREA	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
20409480780	JOSEANE DIAS LOPES	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
20409532470	LUCAS MATHEUS TAVARES	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
20409570639	HADASSA ZELANTE CAVALCANTE	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
20410032754	EVERALDO SOARES RABELO	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
20410073780	LUANA FEITOSA DE SOUZA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
20410133009	TIAGO CARLOS DOS SANTOS	04/02/2024		ARCOS COSTAIS E ESTERNO	CR			3	0	0
20410223112	ZILMA GOMES DO NASCIMENTO	04/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
20410272690	MARILENE SANTOS CUNHA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20410320400	SURMA CARLA ALVES CRUZ	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20410353494	LEANDRO HENRIQUE SILVA DE ALMEID	04/02/2024		TÓRAX.ARCOS COSTAIS E ESTERNO	CR			3	0	0
20410432180	LARISSA SANTOS CARVALHO	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20410471029	ANA PAULA FERREIRA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
20410501240	OZELITA PINTO DE CARVALHO	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20410485430	SILVINHA MIRANDA DE OLIVEIRA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
20411071650	LADY VELLOSO VERONEZI	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20410493350	FERNANDO HENRIQUE VIEIRA DE ANDR	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20411153790	CARLOS ROBERTO HENRIQUE	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20411204080	ROSIMAR AMORIM DA SILVA	04/02/2024		TÓRAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
20411251030	ATAIDE ROSA DA SILVA	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
20411350760	ALESSANDRA DA SILVA COSTA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20411424220	EDINOLIA DE JESUS OLIVEIRA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
20411501570	WIDSON MENEDES REIS	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
20411535400	WALDYR FRANCISCO ZARATO	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
20412044630	JENNIFER NASCIMENTO LIMA	04/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
20412071190	VALDETE FERREIRA SOUZA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
20412235720	LUZIA GONZAGA DOS SANTOS	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			6	0	0
20412541120	LUIS HENRIQUE QUINTAS DA SILVA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
20412591300	BRENO ROSA DE OLIVEIRA	04/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
20413061520	ROBERTO CARLOS BARBOSA DA SILVA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
20413114050	VERA LUCIA DA CONCEICAO PINTO	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
20413214920	JOSEFA MARIA DE OLIVEIRA	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
20413275190	VANUSA TEIXEIRA DE SOUZA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
20413415710	PRUDENCIA MARIA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
20413312390	ANA MARIA ALVES CRUZ	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2041343283	EDNALVA ALVES LIMA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041340420	GEISA CAVALCANTE DE SOUSA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2041351037	EDIGNEM PATRICIA RAMALHO SANTANA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041352230	NEUSA DOS SANTOS LOURENCO	04/02/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
2041418440	VERA LUCIA DOS SANTOS PIRES	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041429150	JOAO VITOR SANTOS TEIXEIRA MIRAN	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2041354284	SELMA MARIA FELIX DE ARAUJO	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041358019	JOSEFA ROMANA DA SILVA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2041357096	ANA MARIA ANDRADE COSTA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041424470	MARIA AUXILIADORA MONTEIRO CINTR	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041423291	ROSEMAR MARIANO DA SILVA	04/02/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			5	0	0
2041422499	LUIZ HENRIQUE ARAUJO DE OLIVEIRA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2041430373	ROMULO JORGE DE OLIVEIRA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2041434325	DANIEL BARBOSA DA SILVA BASTOS	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2041332065	ALVARO SILVA ALVES	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041436289	JOANA JORGE PEREIRA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2041437071	ORIEDES DA SILVA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041442387	ANTONIO ALFEU PEREIRA ROCHA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041558091	MARINA ADELINA RAMOS	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2041506521	RAQUEL WANDEROSCK DOS SANTOS	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2041510138	ALISSON DE JESUS RODRIGUES	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2041549326	ADROALDO ALVES DE OLIVEIRA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041554209	LAURA CRUZ SILVA	04/02/2024		BACIA	CR			1	0	0
2041555294	ELVIRA FRANCISCA LIMA DA SILVA	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0	0
2041604126	LUIZ ALVES DE SOUSA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2041637557	MAYARA MARQUES RENATO	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2041638391	ADRIANO AUGUSTO XAVIER MONASSA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041639245	TIAGO LIMA MACHADO	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041639506	NAJARA LIMA COSTA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES.TÓRAX	CR			2	0	0
2041622066	ESMERALDA OLIVEIRA SOARES	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			7	0	0
2041720137	JOSEFA MARIA DE SANTANA	04/02/2024		TÓRAX.COLUNAS	CR			3	0	0
2041730021	MARIA RITA NASCIMENTO DE SOUZA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2041722029	JOSIANE VIEIRA SALAZARTE	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041724438	CESAR RUDSSATO	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041725312	SOLANGE OLIVEIRA DOS SANTOS RODR	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041741221	CLAUDIA PEREIRA DOS SANTOS	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2041743398	MARIA DE FATIMA CRUZ MARTINS DE	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041745230	LUCIANA LAURINDA DOS SANTOS MOCO	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2041746546	PETROLINA SOUZA DOURADO	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041827496	ANDREIA DE SOUZA CHAGAS	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2041833020	LUCIA CANTOLLI GASPAR	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2041833500	MANOEL CARNEIRO DE MOURA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041856508	DEROTILDES MOTA CALHAU	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041935060	JAMILIA QUEIROZ BOMFIM	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041940421	MOISES DANTAS DA SILVA	04/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2041941124	ANA PAULA IZABEL	04/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.TÓR/	CR			4	0	0
2041957249	VALDELINA GONCALVES DA CRUZ	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .M	CR			15	0	0
2042031046	MARIA DO CARMO FERREIRA	04/02/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
2042039548	DURVALINA RAMOS DA CRUZ DA SILVA	04/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			9	0	0
2042104447	NIKITA BEZERRA SILVEIRA	04/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.TÓ	CR			10	0	0
2042133542	THIERRY SILVA NUNES	04/02/2024		TÓRAX.COLUNAS .BACIA.MEMBROS I	CR			6	0	0
2042155473	ANTONIO KED	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO.CRÂN	CR			9	0	0
2042221459	ALFREDINA MARTINIANO DA SILVA	04/02/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			2	0	0
2042234168	MANOEL JOSE DE OLIVEIRA	04/02/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			2	0	0
2042242431	ADVALDO ALVES FERNANDES	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2042243337	JOSE ARRUDA DE FARIAS	04/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2042302525	EDIVANETE DOS SANTOS DE ALMEIDA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2042308037	MONIQUE DA SILVA OLIVEIRA	04/02/2024		TÓRAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2042315244	VICTOR RAMOS MOURA	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
2042326400	LAUDICEIA MARIA DE OLIVEIRA	04/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2042335288	OTALHA MARIA DA SILVA LACERDA	04/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2042339418	LOURDES GOMES FERRARI	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2042345230	ANA BEATRIZ OLIVEIRA MOREIRA	04/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRÂNIO	CR			7	0	0
2050002434	NUBIA SANTOS DA SILVA	05/02/2024		CRÂNIO	CR			2	0	0
2050007109	AUGUSTO GONCALVES DE ALMEIDA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
2050025573	JOAO VITOR SANTOS GUEDES	05/02/2024		CRÂNIO	CR			2	0	0
2050031299	GABRIEL DA SILVA SOUZA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2050037194	DIEGO PEREIRA ROCHA	05/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2050040185	LORRANY DINIZ DE CARVALHO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050046488	VANDIRA NEVES DA ROCHA	05/02/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			3	0	0
2050102303	KAIO BARBOSA DOS SANTOS	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050058104	MARIA DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES.TÓRAX	CR			1	0	0
2050121021	VIVIANE BARBOSA SOARES	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2050130245	JULIANA DOS SANTOS ROCHA	05/02/2024		COLUNAS .TÓRAX.BACIA	CR			4	0	0
2050144405	MATHEUS LEZUI MAXIMO DE SOUZA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050153009	SANDRA FERREIRA DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2050200549	EDUARDO FACCHINI DAMASCENO	05/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2050216009	LUCAS CEZARIO CORREA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2050208022	AAAA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2050219252	ZELIA VIEIRA PAIVA	05/02/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			3	0	0
2050228476	JULIA NEVES DE OLIVEIRA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050236160	ADILIO DE OLIVEIRA MAGALHAES	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2050243061	SEBASTIANA EVANGELISTA MIGUEL	05/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2050246101	VANDERLEI DA SILVA	05/02/2024		OMBRO.TÓRAX	CR			2	0	0
2050344360	EMILI CRISTINA MEDEIROS ALMEIDA	05/02/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			2	0	0
2050357596	CARMEN LUCIA SANTOS LEAL	05/02/2024		TÓRAX.BACIA	CR			2	0	0
2050518111	GERFERSON ALVES DE SOUZA	05/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2050523334	FRANCISCO JOSE POLO	05/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2050552380	ROBSON SANTOS MONTEIRO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050610446	DANIEL FARIA DA SILVA	05/02/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			2	0	0
2050631573	DANILO CESAR PEREIRA ALVES	05/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2050700418	ELIO SOUZA RIBEIRO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2050711474	JULIANA ROCHA DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050711506	ANTONIO CARLOS ANICETO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2050712044	MARIA SALADINO DA COSTA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2050712014	CELSO CLARO DOS SANTOS	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050711533	LEANDRO MARQUES DE JESUS	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050711586	ELIZETE BEZERRA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050711559	HERNANDO DO NASCIMENTO SANTOS	05/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2050711449	ALLAN KELVIN RESENDE DE JESUS	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2050710537	NICOLLAS BONIFACIO DE OLIVEIRA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2050711421	JOAO ROBERTO MOREIRA	05/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2050711389	FLAVIO CARDOSO PEREIRA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2050710404	JOSIANA DA COSTA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050710166	HIGOR MACIEL DOS SANTOS	05/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2050806569	MARIA APARECIDA FERNANDES DA SIL	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2050806544	ANA MARIA DE ARAUJO DOMINGUES	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2050806517	CREUSA DA CONCEICAO	05/02/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
2050806488	BIANCA DE CASTRO FARIAS	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2050806458	ANTONIO CELIO DA SILVA	05/02/2024		TÓRAX.COLUNAS .ABDÔMEN.BACIA	CR			6	0	0
2050806407	LUNIERA CHAVES CHAGAS LIMA	05/02/2024		TÓRAX.BACIA.COLUNAS	CR			4	0	0
2050806432	MARCIO GLEIK COSTA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2050806380	DANIEL NEVES MARCAL LINO	05/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2050806356	CINTIA BALMANT SALOMAO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2050806332	ABIDIAS LIMA DE OLIVEIRA	05/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2050806303	MARAISA CRISTINA CONCEICAO DE AL	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2050806275	MANOEL ALVES DE OLIVEIRA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2050806241	JUAN ALVES MIGUEL DE JESUS	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051004214	LORENCA A.M. PREVIERO	05/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2051009316	RAFAEL ALVES DE MORAIS	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051009410	MANOEL DE ARAUJO	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051017435	RAIMUNDO NONATO PEQUENO	05/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2051021464	EMILLY GABRIELA CARVALHO TEIXEIR	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051029397	ANA MARIA RABELO SOBRINHO	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051032311	NILDE ALVES GARCIA FERREIRA	05/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2051036371	MATHEUS BARRETO PORTO	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051040132	CLAUDIO RODRIGUES DE MORAES	05/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2051048029	ELDER ROBERTO ALCANTARA DA SILVA	05/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2051052277	DANILO SANTOS DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051039190	WEVERTON TOBIAS OLIVEIRA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051038105	CAROLINE SILVA SOUZA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2051100173	MANOEL DE ARAUJO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051102143	LUIZ CARLOS BITTETI ROSAS	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051102120	JOAO VITOR SANTOS GUEDES	05/02/2024		CRÂNIO	CR			1	0	0
2051102168	GABRIEL BARROS DA SILVA	05/02/2024		OMBRO	CR			4	0	0
2051100529	EUCLIDES SOARES	05/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2051102096	GUSTAVO BATISTA FELIX DE SANTANA	05/02/2024		CRÂNIO	CR			2	0	0
2051102046	WELLINGTON RODRIGO BOA VENTURA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051141224	LUANA RODRIGUES RODARTE	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2051102192	ANGELICA IRINEU NOVAIS DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2051141199	EDITH DA SILVA	05/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2051102073	IGOR RODRIGUES PLEZ	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2051141169	MANOEL DE OLIVEIRA TAMBORY	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2051218156	UMTS MARIA JOSE LIMA SANTOS	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2051222312	CARLOS AUGUSTO ALVES DE PAULO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			8	0	0
2051233249	HELENA CORTES BOENO	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2051229270	ANDERSON MANDELLI DOS SANTOS	05/02/2024		TORAX.COSTELAS.OMBRO	CR			6	0	0
2051237506	VITORIA DOS SANTOS BRANDAO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2051239075	ANA CLAUDIA DE ALMEIDA SOUZA	05/02/2024		BACIA.COLUNAS .CRANIO	CR			5	0	0
2051240428	BIANCA FERREIRA DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
2051243290	ANA PAULA IZABEL BOA VENTURA	05/02/2024		OMBRO	CR			4	0	0
2051141147	NEUZA MARIA DO NASCIMENTO	05/02/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2051246337	GUSTAVO PEDRO MOREIRA DE JESUS	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2051250308	ELISABETH DOS SANTOS PINHEIRO	05/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.MEMB	CR			10	0	0
2051241413	LUIZA KAROLINE ALVES RODRIGUES	05/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2051254026	THAMIRES DE OLIVEIRA EVAMGELIST	05/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2051301400	MARIA APARECIDA LUIZ	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
2051355061	MARIA SANTOS SILVA GUIMARAES	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051351519	FABIANE FRANCISCA MARTINS	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			10	0	0
2051402001	YARA CONCEICAO DE OLIVEIRA DO N	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			10	0	0
2051401017	GUILHERME SILVA RAMOS	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2051356430	OZANAN ARAUJO SILVEIRA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
2051409211	MARIA DE LOURDES MOREIRA DOS SA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051403373	ESDRAS DOS SANTOS TRACANELLA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2051410464	ELOIZA ALVES DO NASCIMENTO	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051410438	FABIULA BARBOSA DOS SANTOS	05/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2051506162	LUCAS CRUZ SANTOS	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2051410356	ELIEL REIS DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2051410382	VINICIUS PEREIRA DA SILVA	05/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051410412	IZABETE OLIVEIRA DA CRUZ	05/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2051516408	AMANDA GISELLI DE SOUZA	05/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2051524131	FRANCISCO VIEIRA DA SILVA	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2051518566	IRENILDE MARIA DE SOUSA	05/02/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0	0
2051410326	CHISTOPHER EDUARDO JESUS DA COS	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051525302	THAIS SILVA SOUZA	05/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2051526235	THIAGO LUIS SANTOS SILVA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051528260	ERIC DA SILVA DOS REIS	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051529420	ADALBERTO DOMINGOS DOS SANTOS	05/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051531493	ABINADI ROSA DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2051532445	CLAYTON DE MOURA DOS SANTOS	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2051534120	SORAYA CRISTINA DE SOUZA	05/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2051540120	GUILHERME MALCON VIEGAS DA COST	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051545310	CAMILA APARECIDA DA SILVA BARBO	05/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2051549122	RONALTO DOS SANTOS PINHEIRO	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2051553020	JOAO BATISTA DOS SANTOS	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2051618552	MARCOS ANTONIO ALVES JUNIOR	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051641173	FERNANDO DE MOURA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2051644160	JOEL DIAS BARBOSA	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2051644135	MARINALVA PONCIANO DOS SANTOS	05/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2051644112	MAGNA SANTOS VITORIA	05/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2051644085	RONALDO DIAS	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2051435408	NEUZA MARIA DO NASCIMENTO	05/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2051644060	EDILENE DOS SANTOS QUINTINO	05/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2051644025	GERSON ANTONIO FERREIRA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2051643586	TAMARA SILVA SANTOS	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2051643559	JOELMA DE LIMA	05/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			2	0	0
2051643501	ROBSON SANTANA GOMES	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051643468	ANA LUIZA LOPES DE AQUINO	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2051728218	ELIEL REIS DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2051742396	CICERO FERREIRA DA SILVA	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2051743342	ELIETE SINESIO FERNANDES	05/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2051745580	MARTA VIANA DOS SANTOS	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2051751175	PAULO ALEXANDRE GONCALVES PIRES	05/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2051750432	NYCOLA DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2051643534	ERICA DE OLIVEIRA FIUZA	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2051810225	PEDRO LUCCA MIORIM MOREIRA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2051812059	JESSICA GOMES DE OLIVEIRA	05/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2051811132	SERGIO ROBERTO DE OLIVEIRAB NOV	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2051824437	BRUNA MARQUES DE OLIVEIRA GALDI	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2051824414	WAGNER RANGEL SANTOS DA SILVA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2051830037	JOSE DAVID DE MELO AQUINO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2051824386	ROSANGELA CAMARGO REIS	05/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2051830450	RENATO SANTANA VIEIRA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2051856568	RN EMELYN DA SILVA MACEDO ALEIXO	05/02/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
2051903515	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2051905328	PIERANGELI DE PAULA ALMEIDA SIL	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2051905300	FELIPE DOS SANTOS	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2051905271	ISABELA RODRIGUES DOS SANTOS	05/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2051908497	CRISTIANE DE FATIMA SILVA DOS S	05/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2051946187	EDITE TEIXEIRA DA SILVA	05/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2051957343	LUIZ GUSTAVO NOGUEIRA EPIFANIO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2052011271	LUCAS DA SILVA SANTOS	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2052019029	RAIMUNDA RODRIGUES DO NASCIMENT	05/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2052022442	RENATO PACHETI PEREIRA	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2052029140	JURANDI SILVA SANTOS	05/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2052039593	ROBSON SILVA DOS SANTOS	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2052046318	JOSE LUIZ DE FARIAS	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2052052561	MAYCON APARECIDO DE OLIVEIRA	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2052059147	SELMA CRUZ DOS SANTOS	05/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2052109022	ROGERIO DOS SANTOS SILVA	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2052116340	NICOLAS QUEIROZ EVANGELISTA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2052121536	MARCIO ARANTES MOREIRA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2052133168	DEUSELINA BARBOSA DA SILVA	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2052139262	JAILTON SANTOS DE SOUZA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2052148546	MARCO AURELIO NATIVIDADE DOS SA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2052154592	ELIENE DE OLIVEIRA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2052200197	FRANCISCO WILSON SANTOS DE MENE	05/02/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2052220340	MARIA DAS GRACAS BARBOSA SANTOS	05/02/2024		COSTELAS.OMBRO	CR			3	0	0
2052231072	SEBASTIANA DE LIMA SILVA	05/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2052240459	HAMILTON ALVES DE LIMA	05/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2052249185	CAE ALERRANDRO DE OLIVEIRA GUER	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2052253422	TELMA APARECIDA DA SILVA	05/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2052303503	LUCAS FREIRE CASCAES	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2052311286	WILSON CARLOS GOMES DOS ANJOS	05/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2052320131	MAGNA APARECIDA CHAVES DOS SANT	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2052328540	ROSELAINE JUSTINO DO SANTOS DUA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2052335252	LUCIANA CARVALHO DE LIMA	05/02/2024		TORAX	CR			3	0	0
2052342165	YAN PEGO DE OLIVEIRA	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2052350322	BRUNA DA SILVA PINHEIRO	05/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2052353324	SANDY SILVA ANUNCIACAO	05/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
2060002068	MARCIO MOREIRA DIVINO JUNIOR	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2060007105	ROSELI PEREIRA SOARES	06/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2060016530	STEFANE FEITOSA PEREIRA SILVA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2060024113	JOSE FERNANDO INACIO DOS SANTOS	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2060032195	GUILHERME DA SILVA NEPOMUCENO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2060105540	MANUEL GOUVEIA MELIM	06/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2060107342	DANIEL SOARES MACHADO	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2060110446	RN MARJORIE SANTOS LEMES	06/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2060113277	MARIA APARECIDA MUNHOZ	06/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2060138568	ADRIANO AUGUSTO XAVIER MONASSA	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2060316214	LUCAS FERREIRA	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2060335508	RUI ANDRADE CARVALHO	06/02/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
2060354059	MARIA SALETE DA CONCEICAO	06/02/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
2060412014	JHENIFFER CRISTINA DAMASCENO	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2060637059	RODRIGO XAVIER DOS SANTOS	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2060652301	RODRIGO TEIXEIRA MARTINS	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2060728225	MARCELO MIRANDA DA SILVA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2060737502	JANICE SOUSA SANTOS	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2060739472	MARIA INES SUAZO FLORES	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2060746242	REMATA LUIZA SILVA OLIVEIRA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2060748232	CARLOS ROBERTO SANTOS RODRIGUES	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2060749251	ENZO GABRIEL PEREIRA DE SOUZA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2060751498	CRISTIANE MOURA PENNA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2060758062	GUILHERME HENRIQUE FERREIRA DE	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2060800005	NADIA VITORIA MATIAS DA SILVA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2060800502	ANDRE SILVA VIEIRA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2060803286	DOUGLAS LUIZ DA SILVA LIMA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2060805217	ADRIELE DOS ANJOS MACHADO	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2060817067	ANDREZZA DOS SANTOS ARAUJO	06/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2060819392	JUSCELINO LUIZ DOS SANTOS	06/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2060822575	NATALICIO APARECIDO CARVALHO	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2060835458	ISLANI SOUZA LIMA ARAUJO	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2060838336	MARIA ISABELLA AMORIM MACEDO	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2060834128	SEBASTIAO INACIO DA SILVA	06/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2060847394	WILLIAN CALDEIRA DA SILVA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2060850127	JOSEFA RITA BATISTA GARGORIANO	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
2060854466	ANDREA CARNEIRO DANTAS DE OLIVE	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0	0
2060903536	SOLANGE LUCAS	06/02/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS INFERIORI	CR			10	0	0
2060901383	SANDRO FRANCA DE OLIVEIRA	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2060902192	SARITA FIGUEIREDO CIMAS	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2060902596	DIEGO LANDIM DA SILVA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2060918558	LUIZ FERNANDO NOGUEIRA	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2060920369	ARLEUDO SOUZA DE AL.MEIDA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2060923465	CARLOS DORIVAL AQUARELLI DA SIL	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2060925019	JORGE DA SILVA LIMA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2060926349	VALQUIRIA AMANDA QUINTILLIANO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2060930102	CELIA MARIA DE ARAUJO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2060933509	SUZETE DO CARMO ARAUJO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2060940197	GISELA PACIFICO MOURA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2060941322	MAURITA LUCIA DOS SANTOS	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2060944581	LUIZ FERNANDO NOGUEIRA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2060946186	ANTONIO JOSE VIEIRA	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2061013248	ALEXANDRE OLIVEIRA DA SILVA	06/02/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
2061016254	JOSIAS JOSE DE ARAUJO	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2061018362	IVANI DE FATIMA BUENO MARQUES	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2061021261	KAUAN SALES PEREIRA DOS SANTOS	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2061023140	PAMELA AFFONSO BRITO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2061028469	MARCO ANTONIO COLEONI TINOCO	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061029405	APARECIDA DO CARMO SOUZA PEREIR	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061034327	LETICIA JOAQUINA PEREIRA DOS SA	06/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2061045091	EDUARDO DOMINGUES DE SOUZA	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2061046547	LUCIA CASTELANE DIAS	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061050111	NEUZA MARIA GOMES	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2061053210	MARIA FRANCISCA DE AMORIM CARDO	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061106333	IZILDA DE SOUZA E SILVA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061108019	JEANICE LEITE DOS SANTOS ANANIA	06/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2061129254	VALMIR DE SOUZA SILVA	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2061139083	ERIKA RAMOS DOS REIS	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061141529	EMERGENCIA MICHAEL DOUGLAS LACER	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061147403	196367 VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061153294	ELENITA MARQUES DE SA	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2061157163	NATALIA ROBERTA DE ASSIS MENDES	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2061200368	RAFAEL CARDOSOS DE MELO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2061203533	MARIA DE LOURDES DE SOUSA ARAUJ	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2061212595	ROSANA FAUSTINO DA SILVA	06/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2061222495	FERNANDO APARECIDO CAMPOS	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2061225347	PEDRO HENRIQUE GUARENTO DE MORA	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2061227529	LUSINETE FRANCISCA DOS SANTOS	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061229382	MATEUS PEREIRA OLIVEIRA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2061231548	DAYANY OLIVEIRA PRADO	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061235461	MARIA JOSE DE SOUZA EVANGELISTA	06/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2061246499	ELIDIANE DE LIMA	06/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2061258096	JEANE RODRIGUES SILVA	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2061306125	JOSE FRANCISCO DE CARVALHO	06/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2061312242	GENI SEVERINO DE LIMA	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2061329367	MARIA NILDA TEIXEIRA MOIZINHO	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2061333388	MARIA DE LOURDES DE SOUZA	06/02/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2061335435	JOSE REGINALDO DE SALES	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061337447	JOAOA BATISTA RODRIGUES CHAVES	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061339488	MANOEL BRUN NASCIMENTO	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061340560	ALESANDRO BATISTA SANTANA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2061343304	RONALD DE SOUZA LOPES DOS SANTO	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2061344550	VILMA MARIA LOPES DA SILVA	06/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2061352394	EDIANA DE SOUSA GATO BARBOSA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061359516	JUCIENE DE JESUS SENA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061358192	DERALDINO SOUZA DA CRUZ	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061359170	ANGELA CRISTINA PEREIRA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2061415131	MARIA APARECIDA NUNES ROCHA	06/02/2024		TORAX.COSTELAS.COLUNAS	CR			5	0	0
2061434108	JOSE RICARDO DE OLIVEIRA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			9	0	0
2061442071	EDMILSON DE JESUS CRUZ	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2061448188	ANDRE LUIZ SORIANO DE LIMA	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2061451431	MARIA DE LOURDES MARQUES SAMPAI	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2061454212	MARIA HOLANDA OLIVEIRA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061457289	LIDIA CAMILLY ROCHA ARAUJO DE C	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061500005	MARIA CONCEICAO MAMEDE SANTOS	06/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2061502510	JOAO BATISTA RODRIGUES CHAVES	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061506148	JEAN CARLOS MATOS PEREIRA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2061514211	MOISES DE SOUZA PINTO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2061517121	ISABELLA PERDIGAO OLIVEIRA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061519074	MARIA SALESTE DA CONCEICAO	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061534106	ANGELA LOZANO HENRIQUES	06/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.TOR/	CR			4	0	0
2061540526	LUCIANO DA SILVA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061544094	ROSA MARIA DOS SANTOS ROCHA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061547245	IZABEL CRISTINA DA SILVA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061550017	MANUELA PEREIRA BORDENALLI	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2061553372	IZABELLY SANTANA DA SILVA	06/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
2061602479	JANE MARIA FERREIRA DO SANTOS	06/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
2061608510	ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2061611535	MATHEUS BARRETO PORTO	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2061618419	AMADEU SOARES DA SILVA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2061626249	ROBERT MONTEIRO ALVES	06/02/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
2061643091	ARLINDA MARIA DA SILVA	06/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2061646451	VIVIANE CAMPOS SILVA REIS	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2061658471	DANIEL GONCALVES BASTOS NETO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2061652570	DANIEL GANCALVES DE BASTO NETO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2061657560	LETICIA BEATO	06/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2061703409	CARLOS ALBERTO FERREIRA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061708054	ARLECIO NASCMENTO FERNANDES	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2061709269	VINICIUS ANIZIO DOS SANTOS IZID	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061715024	ROBERTO DE BRITO SILVA	06/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2061720135	ADRIANA DOS REIS SILVA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061724113	HILBERT DA SILVA SANTOS	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2061726005	CARMEM LUCIA MORAIS CUSTODIO	06/02/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
2061734240	JAQUELINE MARIA DE OLIVEIRA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061738174	SARAH CRISTINA FREITAS DE OLIVE	06/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.BA	CR			4	0	0
2061744255	VALMIR FRANCALINO NOGUEIRA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061745124	IVANA CONCEICAO SOUZA FIGUE	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061747263	LUCAS FERREIRA	06/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2061748179	WALYSON VICTOR SILVA DE MELLO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2061750319	MANUELLA BORGES COUTINHO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2061827419	HELOISA BORGES SILVA DO NASCIME	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .MI	CR			12	0	0
2061755350		06/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .BA	CR			12	0	0
2061807348	MARIA VIANA ALVES	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061808532	GUILHERME MOREIRA DE JESUS	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061811482	RAFAELE CINTRA DOS SANTOS	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061819382	ERICA DE OLIVEIRA FIUZA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2061835111	CAIO SANTOS DA SILVA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2061929012	OSEIAS BRAZ SILVA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2061935537	CLEONICE DOS SANTOS MARINHO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2061942185	LEANDRO DE SOUZA SILVA	06/02/2024		BACIA	CR			1	0	0
2061947036	JOSE AGUINALDO DOS SANTOS	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2061955267	DOUGLAS LUIZ DA SILVA LIMA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2062022358	BRYAN DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2062033323	ANTONIA DE MARIA TEIXEIRA DOS S	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2062040116	ELENITA RIBEIRO DE SANTANA DE S	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2062118586	ALEXANDRE DA SILVA BATISTA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2062155921	ESTELA SA SCATAMBURLO	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2062159457	ROBERTO DO ESPIRITO SANTO JUNIO	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2062219552	MATHEUS MOTTA DA SILVA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2062227021	DESCONHECIDO LEANDRO DA SILVA S	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2062237204	MARIA SOPHIA DA SILVA FERREIRA	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2062250536	CESAR ALVES DA ROCHA	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2062250129	HUGO DA SILVA BARROS	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2062250346	ALINE DA SILVA LIMA	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2062237525	FRANCISCA DOS SANTOS SOUSA	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2062301411	WELLINGTON PERICLES DA SILVA	06/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2062324586	ENZO DE OLIVEIRA SOARES	06/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2062347484	MATHEUS HENRIQUE LIMA DE MORAES	06/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2070014406	BRUNO DA SILVA REBOUCAS	07/02/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
2070053154	CICERO MARQUES DA SILVA	07/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2070105193	IVAN ALVES DE SOUZA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2070107157	AMANDA DE SOUZA RIBEIRO	07/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2070119385	STHEFANE FERREIRA FERRAZ	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2070131384	PAULO PACHECO ALVES	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070136165	TATTIANE CRUZ DA SILVA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2070156552	ANTONIO JACKSON MAGALHAES	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2070319505	DEBORA NASCIMENTO DE JESUS	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2070340275	LUCIANO PIRES AZEVEDO	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2070409045	MARIA RITA NASCIMENTO DE SOUZA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2070431310	MARIA SALETE DA CONCEICAO	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2070448056	KATIA BORGES PEREIRA MOURA	07/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2070459372	JOSE RICARDO SANTOS LISBOA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2070536555	LUIS CARLOS SILVA DO CARMO	07/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2070648471	GICELIA BARBOSA DOS SANTOS	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070710337	MARCELO FERREIRA NOGUEIRA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2070717100	ROGERIO DOMINGOS GOMES	07/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2070718259	HENRIQUE VALDENIO NEVES DOS SAN	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070722270	MARIA REGINA BUENO MOISES	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070723037	KAIQUE SANTOS PRADO[CAROLINA SA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070724451	JOSE ARLINDO DOS SANTOS	07/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2070726171	SILVIA LADEIRA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070742451	KAWAN DE LUCCA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2070743307	SILVANA MARIA ROCHA SILVA	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2070744320	TEREZA PEREIRA DE VASCONCELOS	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2070745566	CLEONICE ESTEVAO DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2070747300	SILVANIA AUXILIADORA ALFREDO	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2070749232	VERA LUCIA LELIS CHAGAS DA SILV	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2070750445	GUTENBERG SILVA REGO	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070803233	SARAH MONTEIRO DE OLIVEIRA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2070803593	KAIO FERREIRA SANTOS BOMFIM	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070804490	GISLENE DO NASCIMENTO DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070806035	MARIA DAS DORES DA SILVA ALBUQU	07/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2070817362	MARCUS VINICIUS DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2070818118	AGATHA SANTOS ANDRADE	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2070819022	RENATA FIDELIS GONCALVES	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2070820167	MARIA CLARA LIMA SILVA	07/02/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2070847520	RENAN BARRETO ARAUJO	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2070849010	FELIPE DE SOUSA CAMPOS	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2070849563	MILENA DE SOUSA IGNACIO SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2070851491	PEDRO VENTURA DE SOUZA	07/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2070907234	ANDRE HENRIQUE PEREIRA BATISTA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2070916043	VITOR FITZ DOS SANTOS	07/02/2024		OMBRO.COLUNAS .BACIA.MEMBROS	CR			14	0	0
2070940086	COSME SOUZA SANTOS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2070941158	EULLER OLIVEIRA DOS SANTOS	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070945079	ILZA RODRIGUES DOS SANTOS DE SO	07/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0	0
2070950510	SOLANGE BARBOSA DUARTE	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2070953308	SANDRA SOUZA DOS SANTOS SILVA J	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2070954437	CARLOS EDUARDO AGUIAR DE FREITA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2071000566	FRANCINALDO PEREIRA DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2071001470	LETICIA DE OLIVEIRA SANTOS	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2071021172	MARIVALDO AVELINO DA SILVA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071023074	JHONATAN DE SOUZA OLIVEIRA	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2071027346	CARLOS PINTO ROSA	07/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2071036269	LUCAS ALVES BARBOSA DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2071044086	JOAO PAULO PAIVA DE TOLEDO	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071054003	WAGNER CLAUDINO DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2071058538	SANTHIAGO DE MOURA BISPO SANTAN	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071103467	NAYARA DOS SANTOS LUZ	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2071114584	FRANCISCO JOAQUIM MARTINS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071115335	NECI ROSENDO DE FREITAS	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071124109	ANGELICA REGIS	07/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2071125200	RICHARD DA SILVA FARIA	07/02/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2071137537	LUIZ GUSTAVO NOGUEIRA EPIFANIO	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2071148550	SUELI ALVES DE SOUSA	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2071147378	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2071158584	VALDECI SANTOS RODRIGUES	07/02/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
2071223352	RENAN PEREIRA SANTROS	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071228030	STEFFANI SOUSA COSTA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2071234163	JOAO GOMES SOBRINHO	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2071233248	WILLIAN DE CASTILHO MAGALHAES	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2071238585	JULIANA DO CARMO VALENCA	07/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
2071243041	ARLETE XAVIER RODRIGUES	07/02/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
2071309545	ODETE ALVES	07/02/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			6	0	0
2071247138	LILIAN RAMOS DE ARAUJO	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2071252114	ALEXANDRO NICOLAS SANTANA FERNA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071253480	ITALO DOS SANTOS PAULINO	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2071326167	EDGAR RODRIGO DOS SANTOS	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2071327527	INGRID OLIVEIRA DA SILVA	07/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2071330467	CARLOS ROBERTO CAPELLI	07/02/2024		BACIA	CR			1	0	0
2071340281	LEANDRO SILVA SANTOS	07/02/2024		TORAX.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			8	0	0
2071329593	NOEMIA MARIA DA SILVA	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2071357063	SONIA APARECIDA REIS DOS SANTOS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071357478	DIRCE DOS SANTOS DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2071412218	WALTER GAGLIARD	07/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2071417350	JULIO CESAR MARIANO LANDI	07/02/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS INFERI	CR			9	0	0
2071433543	JOSIAS APARECIDO DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071438154	KARLA CRISTIANE SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071449497	DERLY DA SILVEIRA BARBOSA	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2071458489	FRANCISCO EXUPERIO RAMOS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071511437	PETRONILIA GOMES PEREIRA	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2071521271	JOSE CASSIMIRO DA SILVA	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2071528497	LUCIANO NUNES BASTOS	07/02/2024		TORAX	CR			3	0	0
2071531429	JOSE CASSIMIRO DA SILVA	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2071535104	MARIA INES DA SILVA GOMES	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071538597	RICARDO DE SOUZA SILVA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071542346	TEREZINHA FERNANDES DA SILVA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071601025	HELIO SIMOES DA SILVA	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2071607160	NATALIA DE JESUS RODRIGUES	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071613577	ANA APULA CEZAR DOS SANTOS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071615151	EVERTON DA CRUZ BATISTA	07/02/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			20	0	0
2071651424	GEROLINA MARIA DOS SANTOS	07/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2071649354	MARIA DE LOURDES BARBOSA SANTOS	07/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2071708066	RAFAELLA DA SILVA CARVALHO	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2071653087	ALDECI DE JESUS SOUZA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071713317	DESCONHECIDO WELINTON TEODORO D	07/02/2024		CRANIO	CR			3	0	0
2071654165	CLAUDIA SANTOS SOUZA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071655338	ADEMILSON DAS MERCES CALAZANS	07/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2071719295	GUSTAVO MANOEL ROSA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071658378	SILVANA FERREIRA ALVES DE MELO	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071726352	MARIA SILENE DE ANDRADE	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071728593	LUZIA ALMEIDA ALVES DE BRITO	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071731476	PAULINO SILVA DE MELO	07/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2071740534	JOSE BATISTA DOS SANTOS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071743207	ADEMILSON RODRIGUES DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071746094	WAGNER FREITAS DIAS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071809077	SANDY DE JESUS SANTOS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071811105	CLAUDIOMAR APARECIDO DE SOUZA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071828565	LIEDSON VILAS BOAS SILVA	07/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2071831486	ANDERSON VIANA DE SOUSA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071836078	EDILSON DOS SANTOS SOUZA	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2071854285	YASMIN DE ANDRADE DIAS	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2071859042	DESCONHECIDO MURILO SOUZA SANTO	07/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2071906274	DAVID CARLOS DE SANTANA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071927424	TIAGO NUNES DOS REIS	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2071955436	COSME SOUZA SANTOS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071956473	JEFERSON ALEXANDRE NOGUEIRA GOM	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2071959231	DANIEL SOARES MACHADO	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2072002014	NAILZA DE JESUS DA LUZ	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2072006453	MARINO GALDINO	07/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2072016020	GABRELA TREVISAN MOURA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2072026099	MARLENE DA SILVA SIMOES	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
2072043169	WESLEY ALMEIDA GERMANO	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2072048549	ERIKA GOZE DE LIMA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2072056464	ANADIA TRINDADE DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2072109270	JULIA DOS SANTOS OLIVEIRA	07/02/2024		OMBRO.COLUNAS .COSTELAS	CR			6	0	0
2072125046	ANADIA TRINDADE DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2072128243	JOSE CARLOS DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2072148100	JESCELINA RIBEIRO DE JESUS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2072155084	CELIA VANIA DE MELO	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			4	0	0
2072206319	JULIO CESAR DE SOUZA GOMES	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2072212441	ANA MARIA GONCALVES DE OLIVEIRA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2072219247	JOSE SILVA DE OLIVEIRA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2072225530	LUCAS BARBOSA DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2072232310	WEVERTON JUAN SANTOS DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2072236368	LEANDRO AURELIANO PADILHA	07/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2072245471	POLIANA DA FONSECA LEITE	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2072249310	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2072320411	GUSTAVO LIMA DE ALMEIDA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2072327256	ROSANA PELISSARO	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2072333367	APARECIDA MARIA LIMA DA SILVA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2072338096	JOSUEL JULIO DE OLIVEIRA	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2072341321	KAYQUE HENRIQUE DOS SANTOS SILV	07/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2072347267	DOLORES CAMPOS SOUZA	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2072352173	ALCIBINA VICENTE DE ASSIS	07/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080022538	ALEXANDRE LUCAS	08/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2080110551	NELSON CORREA DE ARAUJO	08/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2080125222	JOSE AILTON DA SILVA	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2080243178	PAULO MANOEL MELO BARRETO	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080249158	HUGO LEON DOS SANTOS ROSA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2080310583	ANA MARIA ARAUJO SANTOS	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080410224	MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080502266	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080527496	FELIPE GUILHERME DE SOUZA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2080642565	ELIANA SANTOS DA SILVA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080702208	MARIA HELENA DE OLIVEIRA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2080721320	MAITE SILVA DAS NEVES	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2080727117	GUSTAVO ALVES CAMPOS	08/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2080728034	LUCAS FRANCISCO CAVALCANTE PERE	08/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2080743474	DOLIRA PEREIRA INES	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2080744177	DENISE BRITO ALVES	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2080745103	OSVALDO SHINKO TSUKIMATA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080752171	GABRIELA ALVES DA SILVA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2080809477	SONIELIDE SOUSA LIMA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2080814022	JOAO PEDRO NASCIMENTO LIMA	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2080836110	CLEITON MARQUES DE ANDRADE	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2080836481	MICHELE LOIANE DE OLIVEIRA	08/02/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2080837325	JOAO MARCELO JESUS SILVA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2080841375	MARIA FERNANDES DE MACEDO	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080852587	FABIO ANDRE RODRIGUES LACHI	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2080855035	MIDIA BISPO GOMES DO NASCIMENTO	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2080910102	MARIA DE LOURDES FERREIRA	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2080911149	ELIANA SANTOS DA SILVA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080913512	WESLEY SILVA DA ROCHA	08/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2080914586	ROSANGELA DOS SANTOS	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2080924049	SABRINA GONCALVES CORREIA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080926274	ANDERSON CARLOS GOMES JENUARIO	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			11	0	0
2080942369	LUIZ DE OLIVEIRA LEONEL	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2080943548	ALAIDES ALVES DOS SANTOS	08/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2080945589	ARIANA APARECIDA DA CONCEICAO D	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2081001019	MARINA ADELINA RAMOS	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2080958515	DESCONHECIDO ANDERSON CARLOS GO	08/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2080953380	VINICIUS SPEGLIC CELANO	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2081015588	LUCAS ODILON LINGUITTI	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2081021396	JULIANA PEREIRA LEONCIO DE BRIT	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2081026013	EDEZIO ALMEIDA MARQUES	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081054221	RIVALDO DOS SANTOS BATISTA	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			7	0	0
2081104090	JERBI MOREIRA DOS SANTOS	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2081057233	EVANEIDE QUEIROZ DE MATOS	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2081023448	LUANA RIBEIRO DOS SANTOS	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2081121029	SILVIA HELENA SANTOS DE OLIVEIR	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081126520	NEUZA MARIA DO NASCIMENTO	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081141152	DEBORA DA CUNHA	08/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2081145517	CLAUDIO DA SILVA	08/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2081149448	MARINEIDE ALVES SILVA	08/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2081155077	ANTONIO CARLOS CARVALHO BRAZ	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2081156590		08/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2081208301	JOSE BATISTA DOS SANTOS	08/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2081213196	RENATO LOURENCO	08/02/2024		OMBRO	CR			5	0	0
2081223446	VALDEMIR BORGES DOS SANTOS	08/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2081214139	MARTA MARIA LIMA DO NASCIMENTO	08/02/2024		TORAX.COSTELAS	CR			6	0	0
2081230324	MARINA PEDRO DA SILVA	08/02/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			7	0	0
2081238165	FAGNER DOS SANTOS SILVA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2081245598	MARIA LUCELIA DE ALMEIDA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2081246382	RONY COELHO MACEDO	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2081301203	WILLANS PEDRO DA SILVA	08/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2081313422	LUISA VALERIANO LEITE	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081314289	MARINA PEDRO DA SILVA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2081315389	JOCELY MANDES DE JESUS	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081327509	VALQUIRIA ERMEL DE SOUZA	08/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
2081323503	ANDRE TEIXEIRA DOS SANTOS	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081324558	GABRIELA SOUSA SANTOS	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081326052	SOLANGE CAITANO DE LIMA OLIVEIR	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2081341475	ADEMIR FERREIRA DE OLIVEIRA	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2081352536	CRENIVALDO SOUZA MOREIRA BISPO	08/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2081404559	ELISANGELA ARAUJO VIANA	08/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2081415090	VALQUIRIA ERMEL DE SOUZA	08/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2081421496	NAILZA JOSEFA DOS SANTOS	08/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2081433146	GEOVANNA SOUZA DA SILVA	08/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2081445243	NILSON ROBERTO MACHADO DA SILVA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2081450236	GUSTAVO GARCIA PEREIRA ANDRADE	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2081505424	CLEBER DA SILVA GONZAGA BRAZ	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2081511110	DIOGO DE JESUS SANTOS	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2081515558	JOSE DA SILVA SOUZA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081512528	ALESSANDRA DE FATIMA MENDES	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2081514540	KAUAN OLIVEIRA DOS SANTOS	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2081523010	CLEBER DA LUZ DE BRITO	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2081526350	EDCLEIA DE JESUS SOUSA	08/02/2024		ABDOMEN	CR			3	0	0
2081528176	CICERO DELFINO DOS SANTOS	08/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2081545328	PAULA DE OLIVEIRA PORTO	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081548255	MARIA DA SOLEDADE OLIVEIRA	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2081557084	JEAN CLAUDIO OLIVEIRA FERREIRA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081601185	MATHEUS SANTOS BEZERRA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2081611444	LUCAS SOARES GARCIA	08/02/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA	CR			6	0	0
2081626525	MARCIA RODRIGUES DE MENDONCA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081628430	GERARDO RODRIGUES DO NASCIMENTO	08/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2081633664	LUIS UADILA SILVA SANTOS	08/02/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
2081638093	VANIA APARECIDA DOS SANTOS BOMF	08/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2081650211	JOAO MARCIANO FILHO	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2081710467	GILMAR SILVA DOS RAMOS	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2081715340	ROBERTO JOSE MACHADO	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2081716495	PEDRO JOSE TEODORO	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2081733572	JOAO CARLOS PEREIRA MOTA JUNIOR	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2081742569	YNDAIA DA SILVA ALVES GREGORIO	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2081751498	CARLOS HENRIQUE FERREIRA DO AMA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081803370	WILLIAN VIEIRA JERONIMO	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2081808297	MATHEUS FELIPE BATISTA DE JESUS	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2081812167	GILVANE SILVA DOS SANTOS	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2081830534	JAQUELINE DA SILVA SANTOS	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2081841238	ANICLEIDE MAEQUES DE QUEIROZ	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2081847271	THIFANY CRISTINA SILVA MELO	08/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2081904034	JEAN SANTANA DOS SANTOS	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2081901445	JOSEFA CELINA GOIS DE DEUS	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081903215	DIEGO GUILHERME DE JESUS	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2081908261	PAULINO MIRANDA MAIA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2081919535	SHEILA LIMA DE MORAES	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2081950280	LUIZ AVELINO GOMES	08/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2082016275	IGOR VERARDO DOS SANTOS	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2082030468	JENIFFER CRUZ DE SOUZA	08/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2082042165	NAIR ODA	08/02/2024		BACIA	CR			3	0	0
2082048093	JESCELINA RIBEIRO ROCHA DE JESU	08/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2082044356	RICARDO HENRIQUE SANTANA SILVA	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2082053382	DANIEL OLIVEIRA DIAS	08/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2082107331	JOSE BRUNO DE OLIVEIRA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082110367	ESTEFANI SANTANA DE LIMA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082113202	ESTEPHANY RIBEIRO DOS SANTOS	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2082121472	FRANCIELLE CRISTINI CRUZ DASILV	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2082128478	CLEA CRISTINA CALIMAN	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2082146351	RAPHAEL DE OLIVEIRA MOITINHO	08/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2082151004	GEOVANNA SOUZA DA SILVA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082155341	FELIPE BARBOSA LIMA	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2082201379	FRANCISCO DE SOUZA LEITE	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082206574	JENNIFER RODRIGUES SILVA LIMA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082216195	ADA JUVINA PEREIRA DA SILVA FER	08/02/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
2082238589	RUBENS MALHO	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2082243497	MARIA IREUDA DA SILVA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082244493	SIMONE BATISTA RIBEIRO	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2082256502	VITORIA STHEFANY CALDEIRA ALVES	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082259337	CLAUDIA COSTA REBOUCAS	08/02/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
2082303061	CLEIDE APARECIDA DESIDERIO	08/02/2024		OMBRO.COSTELAS	CR			4	0	0
2082324016	ADRIANA GOMES DE ALMEIDA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082327565	LARISSA JENIFER CALDAS DA SILVA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082329353	RAFAEL RODRIGUES DA SILVA	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2082332518	LUANA BISPO DOS SANTOS	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082334354	MARIA LUCIA MARTINS	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082336136	PAULO CESAR MAXIEMILIANO COSTA	08/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2082348575	PHELIPE DOS SANTOS SILVA	08/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2082351101	KARLA ANDRIELY DA SILVA CABRAL	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082353592	KELVEN SOUZA BATISTA	08/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2082357441	JOSIAS TEIXEIRA DE ALMEIDA	09/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2090037178	EDNAILA FRANCELINO MONTEIRO	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2090044108	MARILENE MAIA DA SILVA LINO	09/02/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
2090056036	DIMAS LIMA ARAUJO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2090059589	WILLIAM RAFAEL RIBEIRO	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2090104003	SANDRIANO LUIZ DA SILVA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090104568	CAIQUE BENJAMIN DE MORAIS SOUSA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090109146	MATHEUS ELIZEU MOREIRA DIAS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2090113443	RN TALITA ADELINO DA CONCEICAO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090129263	KAUA SOUSA PEREIRA	09/02/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			9	0	0
2090150174	JOSIAS TEIXEIRA DE ALMEIDA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2090157120	MARCELO CESARIO BARONI	09/02/2024		COLUNAS .COSTELAS.CRANIO.TORAX	CR			9	0	0
2090224081	WILLIAN DE JESUS	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2090321024	LUIZ AGOSTINHO AMORA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090509483	JOAO MAURICIO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090601280	BELZA BUENO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090605209	DESCONHECIDO EUFLAS PIRES DOS S	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090608317	CAMILA APARECIDA MIRANDA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090647207	RAFAEL PEREIRA DA SILVA SANTOS	09/02/2024		BACIA	CR			4	0	0
2090612583	JESSICA SANTOS DA SILVA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090702146	ROGERIO DE SOUSA JUNIOR	09/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2090704382	NICOLAS DOS SANTOS MONTEIRO	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2090706503	MEL MAIA CAMPOS	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2090707152	JAMILTON RAMOS MOREIRA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2090713038	ALAN DA SILVA BRITO	09/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2090717334	AGATHA KAWYNI DOS SANTOS MOURA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2090725482	BRUNO DE ASSIS FERREIRA ROCHA	09/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2090726154	ANDERSON SANTOS SENA	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2090741508	ALEXANDRE MOISES DA SILVA	09/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2090745367	VALDINETE DOS SANTOS SOARES	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2090751464	MARIA EVANEIDE SALES OLIVEIRA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2090755498	ALEXANDRO DE CARVALHO FAGUNDES	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090808009	ENZO EMANOEL MARCOLINO DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2090809051	TOMAZIA PEREIRA DA CRUZ	09/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2090818341	KEMILLY SOUZA MARTINS DOS SANTO	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2090824187	RAFAEL GIANANTI	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2090827484	LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS BARBO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2090830301	MARIA DILMA FERREIRA DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2090834410	WOSHINGTON SANTANA DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2090851081	AUDERLAN DE OLIVEIRA	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2090907049	ERIKA MAYRA DO VALE ALMEIDA MOR	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2090927568	LUCIANA DE JESUS GOMES	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2090928324	MARCO VINICIUS CLEMENTE LOTITO	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2090932461	ROGERIO DE ASSUNCAO SANT ANA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			6	0	0
2090949027	FERNANDA CRISTINA AGUIAR MOREIR	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2090959118	DIMAS JOSE DAS VIRGENS	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091005346	FERNANDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	09/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2091009365	CAROLINE SOUZA DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2091009569	CATARINA MACEDO REIS SILVA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2091016096	MARIVALDA BARROS DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2091020332	AMANDA RANGEL DE SOUZA PEREIRA	09/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2091029268	WELLINGTON DOS SANTOS SILVA	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2091034447	DESCONHECIDO FLORENCIO HIPOLITO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091034155	FATIMA APARECIDA DE OLIVEIRA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091043276	ANA BEATRIZ SANTOS DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
2091046160	HILDETE DOS SANTOS OLIVEIRA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091053100	EDENILSON DA SILVA SANTOS	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091108299	SANDRA MARIA DE MELO FLORENTINO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091110280	CLEBSON SILVA SANTOS	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2091123098	MARIA DOS SANTOS SOBRINHA SOUSA	09/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2091134597	RN TALITA ADELINO DA CONCEICAO	09/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2091136516	CRISTINIANA GUILHERME DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2091139375	DALTON MARTINS MOTA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2091143222	DAYANE DE OLIVEIRA COSTA	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2091146328	GERALDA CARMITA DE FREITAS NEGR	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091147339	DELMIRA DIAS AMBROZIO	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2091153444	JORGE ALVES DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2091155485	REINALDO DOS SANJOS FERREIRA	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2091159047	MARIA ELIANE DE ARAUJO BEZERRA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2091221273	JAMES GONCALVES DE MATTOS PECIN	09/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2091233284	JAINY RIBEIRO DE ALMEIDA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2091250335	MILENE FERNANDES DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2091250507	ALEXANDRINA SOUSA ARAUJO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091257092	JOSE RUBENS CAETANO DOS SANTOS	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091309299	LUCAS DA SILVA SANTOS	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091317043	RAMON CERQUEIRA RODRIGUES DA LU	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2091326220	FRANCISCO DAS CHAGAS DE ARAUJO	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2091338594	ERIC RAMOS BEZERRA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2091356249	BRUNO BARBOSA DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2091359328	NOEMIA FRANCISCO JANUARIO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2091413482	GLAUCIA NARNOSA DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.COSTE	CR			6	0	0
2091423544	CHRISTIAN BRENO BARRETO DOS SAN	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2091453262	JHONATA CARNEIRO DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0	0
2091456391	WELLINGTON LUIZ GONCALVES DA SI	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2091504284	PALOMA PEREIRA SILVA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2091522561	SIDALICIA JOAQUINA DA SILVA VIA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091523313	ROBERT BUENO DUARTE	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2091528076	LAYLA DANIEL DOS ANJOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2091529194	SAMUEL VIEIRA DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2091547444	VERA LUCIA SANTA CRUZ SOUZA FER	09/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2091556463	RAKELLY MODESTO DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2091618486	LUZINETE DOS ANJOS ALMEIDA	09/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2091629098	NATALIA ROBERTA DE ASSIS MENDES	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2091641182	GESSI ROSA MARINHO	09/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2091652286	LEILSON DE SOUZA COSTA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091657134	MARIA BERNADETE PEREIRA	09/02/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0	0
2091706288	DANIELA DE ARAUJO LIMEIRA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091742291	ADRIANO SENA SANTOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2091803241	JANAINA SILVERIO DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2091811275	JOSE GALDINO DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2091828051	IVONETE COLEONI TINOCO	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2091833051	MARCELO PEREIRA DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2091836151	LUCIANA MARIA SILVA	09/02/2024		ABDOMEN.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2091841597	DARLENE APARECIDA ANTONIO	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2091846149	RAIMUNDA SOCORRO MEDEIROS	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091850044	LARISSA PIRES SANTIAGO	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2091854058	MATHEUS CONCEICAO SILVA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2091924575	ANDREA LARA FERREIRA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091929301	VALDIVIO DO NASCIMENTO GOMES	09/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2091944274	UILIAM SANTOS RAMOS	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091951031	CRISLENE SANTANA SANTOS	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2091955024	WILSON ROSA TEIXEIRA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2092023325	ELOA CRISTINA FERREIRA DE OLIVE	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2092026225	ESTHER MONTEIRO RIBAS FURTADO	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2092029437	DAVI DAMIAO MIGUEL	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2092033245	CARLOS ALBERTO PEREIRA DE ASSIS	09/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2092037303	GIOVANNA GOMES AUGUSTO	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2092048016	ELIZONEIDE MARIA PEREIRA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2092049478	ANTONIO NILDO DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2092108334	PATRICK GOMES DE ASSIS	09/02/2024		CRANIO.COLUNAS .TORAX	CR			10	0	0
2092115571	MICHAEL DA SILVA BREVE	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2092117289	VICTOR LUCAS GOMES CORDEIRO	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2092202067	MARINA DE OLIVEIRA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2092202477	DANIEL SOARES MACHADO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2092203239	MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2092204348	BIANCA LUIZA DE SOUZA OLIVEIRA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2092205057	JECELINA RIBEIRO ROCHA DE JESUS	09/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2092207249	MARIA SALETE DA CONCEICAO	09/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2092221203	SEMI JOSIAS JOSE DE ARAUJO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2092222173	SEMI COSME SOUZA SANTOS	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2092223352	EDSON MESSIAS DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2092238001	ANTONIO GABRIEL MOURA CARNEIRO	09/02/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			6	0	0
2092246592	ADEMARIO PEREIRA DE MELO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2092257554	FABRICIO DOS SANTOS CARDOSO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2092301572	LINDAURA DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2092309247	ORLINDA VELOSO SANTIAGO	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2092312569	JEFFERSON HENRIQUE NOGUEIRA PER	09/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2092318025	THIAGO SANTOS GOMES DA SILVA	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2092319038	LUCAS MIGUEL VILAS BOAS OLIVEIR	09/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2092325022	ANA BEATRIZ GOMES BARROS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2092330547	ARIANA CARVALHO DE JESUS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2092340111	EMILLY CRISTINA FERNANDES TRUDE	09/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2092342593	COSME SANTOS DE SOUZA	09/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2092344135	LUCAS JESUS DOS SANTOS	09/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2100040558	DEIVID DE SOUZA DOS SANTOS	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100043423	ROSANGELA SANT ANA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100045553	KAIQUE DOS SANTOS SILVEIRA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2100112145	FERNANDO MARCIO DOS SANTOS DIAS	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2100215386	GABRIEL MORAIS DOS SANTOS	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2100227069	MATEUS	10/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2100249598	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100308362	KAUANY GIOVANNINI DO VALLE	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2100339121	RODRIGO PINHEIRO DA SILVA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100344139	SEVERINO ALVES DA SILVA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100527008	ALINE AUGUSTA DA SILVA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100551366	KLEBETON FRANCA PIMENTA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2100611177	JULIA RAMOS DO NASCIMENTO	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			7	0	0
2100618146	CAMILA VITORIA SILVA NUNES DOS	10/02/2024		TORAX.CRANIO.MEMBROS SUPERIOR	CR			8	0	0
2100626425	FLORISVALDO GONCALVES DOS SANTO	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100638239	SOILRY TIELY SANTOS DE JESUS	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100642129	MARIA SALETE DA CONCEICAO	10/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2100724586	MARIA CRISTINA NASCIMENTO	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2100727171	JOSE GILVAM DOS SANTOS	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2100731569	VERA REGINA MARQUES	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2100738188	HELIO APARECIDO TORRES	10/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2100745451	ALINE DOS SANTOS CASTRO	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100750191	ANGELO FERREIRA	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2100803004	ROZANIA GOMES SOUZA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2100813082	SEVERINO DO RAMO CORREA FERNAND	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2100820197	EULINA BONFIM EBOLI	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2100825564	LUIZ CARLOS DA COSTA SANTOS	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2100829449	HELOIZA GABRIELLY	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2100835247	MARINILZA CONCEICAO	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2100842182	LUIZ ANTONIO LAU DA COSTA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100855581	MARIA ECILEUZA DE JESUS SANTANA	10/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2100856204	JAIR APARECIDO DA SILVA	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2100905491	LUCAS MATHEUS TAVARES	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2100908453	JOSE ALVES DOS SANTOS	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2100913437	LEANDRO OLIVEIRA SILVA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2100919191	CONCEICAO IAPEQUINI MILANI	10/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2100924161	HELOIZA GABRIELLY	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2100929147	FLORENTINA DE OLIVEIRA	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2100933011	HECTOR DA SILVA	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2100940392	RICHARD COSTA SENA SANTOS	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2100948175	CLENIVALDO AMARO DE OLIVEIRA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2100950397	MARIA SUELLEN MARQUES DE ALMEID	10/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2100958541	YASMIN BATISTA DOS SANTOS	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2101001488	EULINA SOBREIRA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2101007479	GUILHERME DE SOUZA SOARES	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2101011472	MANOEL GILVANIO DOS SANTOS SILV	10/02/2024		OMBRO	CR			4	0	0
2101026346	CLARICE ALEXANDRINA DE FRANCA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2101035278	MARIA DAS DORES COSTA SILVA	10/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
2101043352	MOISES BRAZ SILVA	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2101048225	EDNA CARNEIRO DOS SANTOS	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2101054160	VANESSA NEIVA DOS SANTOS	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2101101142	ANDERSON DA SILVA SANTOS	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2101105373	MARIA DAS DORES COSTA SILVA	10/02/2024		BACIA	CR			2	0	0
2101116311	ALEX ARAUJO DE SOUZA	10/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2101120232	JULIO CESAR DOS SANTOS	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2101131405	WANDA DE SOUZA DINIZ	10/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2101146421	PEDRO HENRIQUE DE SA SANTOS	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			9	0	0
2101158423	MAYARA BRUM MACEDO	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2101204477	JOSE ANTONIO SILVA ARAUJO	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2101213269	MARIA DO SOCORRO ARAUJO	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2101219357	MARLY JOSE LIMA	10/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2101248154	JANECLEIDE FRANCELINO DA HORA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2101254025	CONCEICAO LEMOS MARINHO	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2101300400	BEATRIZ MARQUES DA ROCHA LOMANT	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2101309562	INGRID MAYARA SANTOS DA SILVA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2101321293	GERCINA DEODATO DE OLIVEIRA	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2101327021	LUIZ GUSTAVO SANTOS SOUZA	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2101333058	VITORIA STHEFANY CALDEIRA ALVES	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2101332472	EMERSON MOURA DE LUCENA	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2101340203	LEONARDO PAIXAO DA SILVA	10/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2101339115	ANA BEATRIZ DE MELO SASSI	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2101338235	GABRIEL DA CRUZ RUSSATO	10/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2101402409	WANDA MAURA DA SILVA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2101403022	JOAQUIM PEREIRA DE CASTRO	10/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2101417241	MONIQUE FRANCISCA SANTANA	10/02/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
2101429008	CRISTINA DANIEL DE SOUZA	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2101436367	CARLEONE CORREIA DOS SANTOS	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2101441362	VICTOR AZEVEDO DO NASCIMENTO	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2101518044	NICOLI DA PAZ ARAUJO	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2101521269	ISABEL DE FREITAS RIBEIRO	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2101526292	DAVID FERRAZ DE ALMEIDA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2101532561	MARIA ANTONIA DA SILVA MACIEL	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2101535363	VICTOR IMPERIANO DA SILVA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2101540143	SABRINA DA SILVA QUEIROZ	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2101542154	CREUZA JERONIMO DOS SANTOS CUNHA	10/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2101547301	APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	10/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2101609448	FRANCIELLE CRISTINI CRUZ DA SIL	10/02/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2101617237	MARIA VALENTINA CORREA CASTRO	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2101622424	BRUNA REGINA DE SOUZA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2101629124	RN ELIS THAYNA MARQUES DA SILVA	10/02/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
2121556561	RN ELIS THAYLA MARQUES DA SILVA	10/02/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
2101617490	RN ELIS TAHYNA MARQUES DA SILVA	10/02/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
2101626120	JHONATAN OLIVEIRA LEITE	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2101635122	MARLENE MARTINS DOS REIS	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2101655372	MARIA DE LOURDES FARIA DE OLIVE	10/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2101705453	PAULO MAGELA DOS SANTOS	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2101710245	DAYNA JOYCE MORAES MUNOZ	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2101715099	ROSIVALDO SOARES BERNARDINO	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2101716481	INGRID BRAZ MENESES NASCIMENTO	10/02/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2101722288	CARLOS ROBERTO SILVA SANTOS	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2101738064	VICTORIA SILVA MARQUES	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2101738287	ANTONIO GONCALO DE SOUZA	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2101820246	MATEUS PORTO PEREIRA	10/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2101834523	EDUARDO RODRIGUES DA SILVA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2101842590	ALINE FERNANDA MORAES	10/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2101851530	MANOEL DIAS DA SILVA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2101858141	JOYCE ALVES SANTOS	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2101923281	ORMIDA CARVALHO DE JESUS	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2101933187	JOAO ARTHUR FERREIRA DE SOUSA	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2101950592	ENELIS THALYA MARQUES DA SILVA	10/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2101954590	ROGERIO DE SOUZA BARBOZA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2101956353	GUSTAVO MESSIAS DE SOUSA	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2102006032	DURVAL GONCALVES DOS SANTOS	10/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2102012217	CAIO CAMARGO SILVA	10/02/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0	0
2102016186	JOICE FONTES DA SILVA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2102024476	WILLIAN DA SILVA GROTTE MELO	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2102053430	CESAR SILVA LEMOS	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2102103583	DAVI LUCCA FERREIRA BIDO DOS SA	10/02/2024		OMBRO	CR			4	0	0
2102110257	ANNE PEREIRA DE ALMEIDA	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2102114593	MARCELO ALVES DOS SANTOS	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2102119021	VALDIRENE GLORIA DA SILVA	10/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2102130077	MILENA APARECIDA DA SILVA	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2102133208	ELISABETE MARIA PEREIRA	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2102204183	SHIRLEY DO NASCIMENTO	10/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2102217126	SAMUEL AQUILA CANDIDO DO CARMO	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2102225263	SUELEN SANDY QUIMTILIANA	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2102224302	JANILDE BATISTA DOS SANTOS	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2102237091	ARLENE COSTA TEIXEIRA	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2102241562	PAULO ROBERTO DE LIMA SILVA	10/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2102251410	JOSE GOMES DE FARIAS	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2102255527	JOAO MAURICIO	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2102303272	PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIM	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2102304397	ROSALVA MARIA MARTINS DE FARIAS	10/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2102305295	DEVID FELIZARDO VIRIATO	10/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2102304269	RYAN MULLER DOS SANTOS	10/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2102323073	LUCAS MARCOS MOROZIN DA SILVA	10/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2102332139	LUIZ ROBERTO PATROCINIO	10/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2102350270	SEM DOCUMENTO PEDRO VENTURA DE S	10/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2110021034	VITORIA STHEFANY CALDEIRA ALVES	11/02/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
2110027450	GENIVALDO GOMES DA SILVA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2110037030	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA DA SI	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2110042445	RODRIGO ARAUJO SILVA SANTOS	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2110100165	ANDERSON ANDRADE LEITE	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2110106191	MARIA EMMANUELLE SILVA ERNESTO	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2110204160	CLAUDIO SALES DOS SANTOS	11/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2110222256	EDILMA MARIA BALTAZAR DE OLIVEI	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2110245296	RAFAEL BISPO DOS SANTOS	11/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2110258353	MARIA SALETE DA CONCEICAO	11/02/2024		ABDÔMEN	CR			3	0	0
2110342022	GERSON XAVIER DA ROCHA - DESCON	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2110421404	LUIZA NATHALIA DA SILVA FERREIR	11/02/2024		CRANIO	CR			3	0	0
2110452321	LARISSA APARECIDA MOREIRA DESCO	11/02/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2110501183	QUEL DA SILVA PEREIRA	11/02/2024		CRANIO	CR			4	0	0
2110717228	KAWAN DE LUCCA SILVA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2110727456	DENNIS CARVALHO DAS VIRGENS	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2110753182	MARCELO PEREIRA DA SILVA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2110753411	ALEXSANDER DOS SANTOS	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2110815455	FELIPE BARRETO DOS SANTOS	11/02/2024		TORAX.CRANIO.COLUNAS	CR			8	0	0
2110838444	GLEICA JOANE DAS NEVES	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2110847154	JEZIEL SANCHES SERRADO	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2110853214	KETLYN PEREIRA DA SILVA	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2110904078	JOSEFA CECILIA DA SILVA FERREIR	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2110904249	RAFAEL APARECIDO DOS SANTOS LUI	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2110934185	JOSE BATISTA DOS SANTOS	11/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2110937532	DIOGO INACIO DRUMOND DA SILVA	11/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2110944323	MARCELINO ALVES BARBOSA	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2110952540	EDINALDO OLIVEIRA SANTOS	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2111007597	PEDRO OTAVIO HODINK DO AMARAL	11/02/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2111013440	CECILIA GUEDES	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2111020068	FRANCISCA ROBERTO DA SILVA	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			10	0	0
2111039233	LAUCIDEA MARIA DE FREITAS SALES	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2111045274	MARIA SANTANA DE ALMEIDA	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2111047234	JOSEANE RODRIGUES VIEIRA SILVA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2111057360	IVONETE CONCEICAO DOS SANTOS	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2111114341	MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2111115200	MATHEUS SOUZA GARAJAU	11/02/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
2111123278	ADEODATO RODRIGUES DA ROCHA	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2111133174	HELENI SANTANA DE SOUZA	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2111144110	GABRIEL ROCHA DE OLIVEIRA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2111148489	ALISSON DE JESUS RODRIGUES	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2111157594	ADAILTON PAULO LIMA FERNANDES	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2111201156	NATASHA GRAZIELE RAMOS DOS REIS	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2111205129	EDGARD RIBEIRO DE ALMEIDA	11/02/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0	0
2111221228	RENATO JOSE DIAS	11/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			4	0	0
2111233009	VINICIUS GARCIA DE SOUZA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2111241448	ANDREZA SILVA SANTOS	11/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2111254198	VINICIUS GARCIA DE SOUZA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2111259192	MARIA DAS MARCES ALVES	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2111309103	FLAVIO BISPO DA SILVA	11/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
2111318109	ANDREZA SILVA SANTOS	11/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2111320039	LUCI COSTA LIMA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2111329574	GERSON FABRICIO DE OLIVEIRA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2111332255	JAMILA RAQUEL DE SOUZA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2111345281	VERA LUCIA IPAVES DO NASCIMENTO	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2111340191	GUSTAVO DA SILVA CARVALHO OLIVI	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2111354508	PERCILA DA SILVA AQUINO	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2111359478	FELIPE MONTEIRO DE ALMEIDA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2111402399	GABRIEL SOARES SOUSA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2111406341	ELZA BARROS DA SILVA	11/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2111438472	AIDIAA ALMEIDA DA SILVA	11/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2111439007	ELOA MANUELLE HONORATO DOS SANT	11/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2111451234	SONIA RIBEIRO DOS SANTOS	11/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2111501121	JOSE STHONY DA SILVA	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2111501096	SARAH LORENA DE OLIVEIRA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2111501060	PERCILA DA SILVA AQUINO	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2111501032	FABRICIA KELLY DO NASCIMENTO AL	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2111501000	LINDIANE BISPO DOS SANTOS	11/02/2024		BACIA	CR			3	0	0
2111610500	JOSE CARLOS DOS SANTOS	11/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2111620148	WILSON DE JESUS SILVA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2111641059	EDER YASSUNORI IKEDA	11/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2111655021	JOSEFA GOMES	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2111701558	OSVALDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2111710085	NICOLY DE AQUINO ALVES	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2111710402	ELZA SILVA LEITE	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2111729331	CAIO LUIZ MARQUES MOREIRA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2111734027	RYAN DO NASCIMENTO OLIVEIRA	11/02/2024		BACIA	CR			2	0	0
2111735395	MATHEUS BRITO DA SILVA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2111747117	SILVIO ROCHA DAMACENO	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2111750334	PAULINO SILVA DE MELO	11/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
2111830119	PEDRO CESAR HOMI JUNIOR	11/02/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0	0
2111927155	MARIA ZELMA BORGES	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2111942035	ANDREY BARBOSA DE ALMEIDA	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2111955322	LINDALVA MARIA FERREIRA DA SILV	11/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2112002090	RENILDO PEREIRA OLIVEIRA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2112010436	NICOLLAS MIRANDA BONFIM	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2112022306	APARECIDA NASCIMENTO SANTOS	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			8	0	0
2112056017	GUIOMAR NEVES DA SILVA	11/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2112100526	JOELMA ROCHA DOS SANTOS	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2112104205	AGNALDO SANTOS SOARES	11/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2112108150	JULIANO DA SILVA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2112116238	VALDEMIR RODRIGUES DE OLIVEIRA	11/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
2112123542	VANESSA SILVA DOS SANTOS	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2112131120	ITALO DOS SANTOS PAULINO	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2112135096	MARIA CLARO MATOS OLIVEIRA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2112142105	PIERRY DOS SANTOS BENTO DA SILV	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2112147421	MARLI DE LIMA NASCIMENTO	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2112203445	DESCONHECIDO HELBERT SANTOS ISI	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2112213265	TALITA VITORIA MARTINS SANTIAGO	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
2112226053	JESSICA DE SOUZA OLIVEIRA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2112234150	REINACI MERCES DE JESUS	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2112238400	JESSICA ALESSANDRA JESUS DOS SA	11/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2112300346	YAGO MONTEIRO DE OLIVEIRA	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2112305305	WESLEY SENA DOS SANTOS	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2112310152	RODNEI DE ALMEIDA SANTOS	11/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2112324365	ANA VITORIA VIDAL DOS SANTOS	11/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2112340079	CAROLINA DE JESUS SANTOS FERREI	11/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2112356237	RICARDO DE SOUZA SILVA	11/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2120000105	MARIELLE RIBEIRO DE OLIVEIRA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2120013076	CAROLINA SANTOS	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			25	0	0
2120109324	ANDREZA RODRIGUES DE LIRA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2120116214	LARISSA LAZARINI ARRIFANO SILVA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120120510	RAONY TOMAZ DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2120134155	RAONY TOMAZ DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2120136533	BRUNO RICARDO ALVES SANTOA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120142197	PATRICIA LIMA DIAS	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2120147047	RAIANE PEREIRA ARAUJO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120151555	PEDRO HENRIQUE CARVALHO DA SILV	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			10	0	0
2120209395	ESTEFANY VIEIRA DE OLIVEIRA	12/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2120214060	BIANCA FRANCO DE CARVALHO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120219190	THAIS FRANCA DE SOUZA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120330050	NATANAEL PEREIRA DOS SANTOS	12/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2120444323	MARINA BARBOSA DOS SANTOS	12/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2120456527	WELLINGTON SILVA DE OLIVEIRA	12/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2120616402	JONALICE ALVES DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2120638257	RAIMUNDO AVELINO DA ROCHA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX	CR			1	0	0
2120652105	ANDRE OLIVEIRA VIANA	12/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2120659101	JOSE CARLOS DE FREITAS	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2120659074	VITORIA DOS SANTOS BRANDAO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120659047	NILZETE GABRIEL LIMA DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2120659015	CRISTIANE MOURA PENNA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120658585	MARIA IDELVANI DE MEDEIROS MINE	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2120658561	ANA MARIA DE ARAUJO DOMINGUES	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2120722354	SOLANGE GOMES DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120658532	PEDRO LUCCA MIORIM MOREIRA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2120724379	MANOEL DO BOM CONSELHO SANTOS S	12/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2120732341	ANGELICA IRINEU NOVAIS DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120736354	MARIA INEZ ALVES DOS SANTOS ROD	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2120749354	DANIEL VIEIRA JUSTINO DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120753374	NILVADO XAVIER DOS SANTOS	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2120804281	JOSE RYAN BARBOSA BEZERRA	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2120808266	JOSE CARLOS DOS SANTOS	12/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2120825059	BEATRIZ CAVALCANTE OLIVEIRA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2120831394	JOSE APARECIDO DE PAULA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2120834479	MARIA LUCIA DA SILVA GONCALVES	12/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2120834456	WEVERTON TOBIAS OLIVEIRA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120834433	DIOGO MARQUES DA COSTA DOS SANT	12/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2120834406	THIAGO ARAGAO MELO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120834379	LAURILANDE ROSA DE SOUZA	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2120834353	MARIA DE LOURDES DE CAMARGO	12/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2120908211	BARBARA APARECIDA DE SOUZA GOME	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120909129	ERICA BEZERRA CAETANO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2120912373	LUANA RODRIGUES RODARTE	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120916299	SHIRLEI DE JESUS BRIZOLA	12/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2120920583	JOSE CARLOS DOS SANTOS CRUZ	12/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2120920553	AURELIO ZANOTELLI	12/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2120920500	MAURICIO SANTOS RAMALHEIRO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120920473	ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2120920447	THIAGO CHAVES RODRIGUES	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120920526	GIOVANI HENRIQUE SOUZA DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2120920426	MARIA CRISAMES RIBEIRO DA SILVA	12/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2120920398	MARCOS DE JESUS OLIVEIRA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
2120950139	ISABELLA SOARES DE OLIVEIRA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2120950114	SELMA EVANGELISTA BISPO	12/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2120950066	MARIA JOSELEIDE HONORATODA SILV	12/02/2024		COLUNAS .TORAX	CR			2	0	0
2121022426	EFIGENCIA MARIA DA SILVA	12/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2120950088	CESAR DE MORAES GOMES	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2120950017	JUAREZ MARTINS	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2120950043	NILSON DE SOUZA PEREIRA	12/02/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0	0
2121056481	TERESINHA COSTA DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX.COLU	CR			11	0	0
2121043279	JOSE CARLOS DOS SANTOS	12/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2121123510	MARIA EUNICE PIRES SANTOS	12/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2121128461	AURELIO ZANOTELLI	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2121133188	CRISTOVAO LUCIO DE BRITO	12/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2121135458	MARIA AMALIA MATIAS BARROS	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
2121045391	JOAO ANTONIO DO NASCIMENTO	12/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2121155526	THALLES RIBEIRO DA SILVA	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2121055422	MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA	12/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2121200297	MARIA THERESA SOARES	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2121205483	RAIMUNDO NONATO BESERRA RAMOS	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2121205458	MARIA APARECIDA BARREIRA MAIA	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2121205434	JOSE CARLOS DE ASSIS	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2121205407	AUREA MARIA ANDRADE CARVALHO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2121205386	PEDRO SANTIAGO DOS SANTOS	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2121205330	MARCOS ROBRTO NASCIMENTO MACHAD	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2121227598	DAVID RODRIGUES DE MACEDO DIAS	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2121205360	AILTON CEZAR AMORIM	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2121236519	INES MARIA NONATO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2121257515	RAUL DOS SANTOS MENEZES	12/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2121257549	NATALIA ROBERTA DE ASSIS MENDES	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2121257578	ANDRE LUIZ SANTOS SILVA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2121258018	LUCAS ALMEIDA MATTOS	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2121258079	ROSARIA MANENTE DOS SANTOS	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
2121410359	LARISSA SOUSA SANTOS	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2121258052	RENATA ALVES BARBOSA	12/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2121415467	EDER YASSUNORI IKEDA	12/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2121421521	GABRIEL HENRIQUE ELIAS DIAS	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2121432041	GRACILIANO FRANCISCO DA SILVA	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2121436201	JOSE GERALDO RODRIGUES DOS SANT	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2121439058	MARIA EUNICE PIRES SANTOS	12/02/2024		TÓRAX	CR			5	0	0
2121438155	REBECA DE MAGALHAES JANUARIO	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2121445069	ANTONIO CARLOS CHAVES JUNIOR	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2121507133	LUZELENA CARDOZO	12/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2121508380	RENATA ALVES BARBOSA	12/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2121516244	DIEGO VINICIUS DOS SANTOS	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2121518013	VANDA DOMBRAUSKAS POLONIO	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2121533267	RAFAEL CARDOSO DE MELO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2121536042	HERNANDO DO NASCIMENTO SANTOS	12/02/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			2	0	0
2121536513	ANTONIA RAIMUNDA PINHEIRO DA SI	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2121550437	POLLYANA CRISTINA TOMAZ	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2121553365	FELIPE BARBOSA LIMA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2121602283	MARCIO DE SOUZA MENEZES	12/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2121606165	SONIA MARIA DE GIACOMO	12/02/2024		BACIA.MEMBROS SUPERIORES.COLU	CR			6	0	0
2121606095	JOAO PEDRO CANDIDO PORTUGAL DE	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2121606124	MERCIA SILVA DE CARVALHO	12/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2121606058	ROBSON EDUARDO BARBOSA DE SANTA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2121606036	AGATHA KAWYNI DOS SANTOS MOURA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2121606012	YASMIN SOUZA DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2121605581	HELOISA VASCONCELLOS FUCIOLO	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2121605559	MARIGLORIA ARAUJO DA COSTA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2121605533	WASHINGTON FERREIRA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2121605507	OTALHA MARIA DA SILVA LACERDA	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2121605483	SEBASTIAO LUIZ DE SOUZA	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2121605457	SANTINA MARIA DE SOUZA	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2121652559	ROSILENE DE OLIVIERA	12/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2121838431	ROSILENE DE OLIVEIRA	12/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2121715596	JOSE GABRIEL DA SILVA SANTOS	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2121715506	COSME ALVES GOMES	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2121715474	JOSE IANDSSON DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2121715443	PAULO CESAR ESPIRITO SANTOS	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2121827381	WASHINGTON FERREIRA	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2121715412	MARIGLORIA ARAUJO DA COSTA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2121715338	MAYARA ALVES DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2121835291	LUCINETE SANTANA DE JESUS	12/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2121858521	SIMONE APARECIDA GOMES MOREIRA	12/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2121859498	GUSTAVO DOS SANTOS FERREIRA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
2121914586	ANA LUIZA PEIXINHO GONCALVES	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2121941565	CAIO AMARAL SANTOS	12/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2121952286	MARCOS NUNES	12/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2121958088	CESAR BITTENCOURT	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2122012502	LAUANE DE JESUS DA SILVA	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2122031571	ARIVALDO CANDIDO	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2122047542	JOSE CARLOS DE ASSIS	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2122059158	MARIA LUCIENE LIMA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2122104331	EDIL AMARAL PRADO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2122110486	EVELYN DA SILVA	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2122125550	RAFAELA GOMES BARBOSA	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2122134371	MELISSA DE JESUS SILVA	12/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0	0
2122149096	KETLYN PEREIRA DA SILVA	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2122153096	MARIA EUNICE DE SANTANA MATOS	12/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2122155551	VITORIA VIEIRA ALVES CASTRO	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2122219511	WILLIAM FERREIRA SANTOS JUNIOR	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2122225231	JOSANE PEREIRA DE ASSIS	12/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2122233120	HELIO DIAS DA SILVA	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2122244173	ADENIR GONCALVES DA SILVA	12/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2122309490	SALVADOR FERREIRA DE OLIVEIRA	12/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2122319555	VICTOR ALMEIDA DE ANDRADE	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2130036168	LUIZ ANTONIO PIROVANI	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2130045223	THIFANY SUELLEM MORAIS DA SILVA	13/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2130050576	ELISA MARIA ALVES PEREIRA	13/02/2024		CRANIO.COLUNAS .MEMBROS SUPER	CR			6	0	0
2130113356	JACIMARA SILVA SANTOS	13/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2130119209	RAPHAEL DE OLIVEIRA MOITINHO	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2130125490	HYNAE MONIELLY DE ANDRADE BARBO	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2130131588	MARCIO DOS SANTOS FERREIRA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2130135523	ANA LUCIA DA SILVA NOVAIS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2130145237	LEANDRO ARAUJO CARNEIRO	13/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2130152311	MARCODES MORAES AQUINO DE JESUS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2130315533	LEONARDO SILVA SANTOS	13/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2130317387	MARIA DE FATIMA ALVES LEAL	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2130335443	ADEMARIO PEREIRA DE MELO	13/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2130706048	CARLOS DOS SANTOS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2130710406	AMADEU SOARES DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2130713079	MARILIA BARBOSA DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2130715183	YURI FIRE DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2130718225	MATEUSM PENA MATULA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2130745391	MATEUS PENA MATULA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2130720053	JOSE REBENILTON MELO DE JESUS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2130724181	ROSEMEIRE FERRAREZE DA SILVA HI	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2130727511	MARIA JOSE SOARES DA SILVA	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2130737375	IGOR LISBOA BARRETO	13/02/2024		TORAX.COLUNAS .BACIA.MEMBROS I	CR			7	0	0
2130747412	JONATHAN GOMES SILVA	13/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.MEMB	CR			8	0	0
2130754188	PAULO RICARDO SILVA LIMA	13/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2130758525	ANDREA CARNEIRO DANTAS DE OLIVE	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2130759524	RODRIGO MOREIRA DE JESUS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2130800300	MARIA JULIA AVELINA DE SIQUEIRA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2130802010	DENIS DA SILVA CUSTODIO PEREIR	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2130809234	DAVI MUNIZ FERREIRA	13/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2130812443	LUCIENE DIAS RODRIGUES	13/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2130826232	SERGIO FIRMINO RODRIGUES	13/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2130833511	ELISANDRO DOS SANTOS LIMA	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2130828436	JOSE FAUSTO JUNQUEIRA	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2130850318	ANA COSTA PEREIRA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2130855303	ENFERMARIA VITORIA STHEFANY CALD	13/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2130901414	LARISSA MARIA DA SILVA	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2130906254	ALEXANDRA CORREA DE ARAUJO	13/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2130910451	MARIA ELIANE SOUZA DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2130912364	ALEXSSANDRO DUTRA DIAS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2130919219	NICOLY SANTOS DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2130945202	JOCE THAYANE GOMES DIAS	13/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2130956281	MAYARA PARDIM FERREIRA DOS ANJO	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2131009495	ELANE MARIA DE OLIVEIRA	13/02/2024		OMBRO.BACIA	CR			3	0	0
2131014290	JOSE RAMOS COELHO CARDOSO	13/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2131020242	DAIANI MARCIAL	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2131044080	TIAGO DINIZ ALVES	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2131044467	JULLIANA SANTANA DA CRUZ	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131050219	RAMON CERQUEIRA RODRIGUES DA LU	13/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2131053133	MARI ABERNADETE RIBEIRO MOTA	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131105525	EMERGEMCIA FRANCISCO DE ASSIS MO	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131127479	TEREZINHA MARIA DOS SANTOS SOUZ	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2131128286	MARIA JOSE SALES NEIVA	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131136145	ELOA RODRIGUES ROCHA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2131155148	ROSEMEIRE APARECIDA CORREA DE O	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2131200066	JANNAINA CLAUDINO DE LIMA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2131212350	DALVANIA MARIA DE JESUS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131214019	RENATO FERREIRA ESTEVAM	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131217386	DAIANA CARVALHO DE ALMEIDA	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131225216	SORAYA CRISTINA DE SOUZA	13/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2131235340	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SAN	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131243565	ANGELITO PERPETUO DOS SANTOS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131252075	TERESINHA BARBOSA DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2131257037	RODRIGO RAPOSO CARNEVALE	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131259370	LUCIANA TREVISAN	13/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2131301337	ISLAINE SILVA LOPES	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2131334033	MARIA JOSE GOMES	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131336422	ROBERTO TADEU DOS SANTOS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2131347022	MATHEUS FELIPE CASTRO	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131349333	OTAVIO JOSE FERREIRA DE SOUZA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2131359008	MARGARETE FERREIRA SANTOS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2131404301	JOSE CARLOS DA SILVA SANTOS JUN	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2131419287	GERALDA MARIA DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2131429479	MARLI TEMOTEO MARTINS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131433532	LAURINDA SILVA DE SOUSA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2131441449	JOSE UILSON SANTOS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131444513	DOUGLAS GOMES DE BARROS	13/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2131449174	ELENI MEIRELES DOS SANTOS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131501229	ARLECIO NASCIMENTO FERNANDES	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2131520066	FABIO NINACIO DE ALMEIDA SANTOS	13/02/2024		BACIA.COLUNAS .CRANIO	CR			7	0	0
2131530002	HIGOR MENEZES NOGUEIRA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2131534567	LUCAS SILVA DOS SANTOS MATOS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131540208	JEFFERSON ANGELO DA CUNHA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2131601148	DAVI PEREIRA MAIOLI	13/02/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
2131602145	ALEX MARQUES DO COUTO SANTANA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2131616215	RAMON ALVES DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2131622461	ROSA GONZAGA DE JESUS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2131629307	MARCOS GOMES DOS SANTOS	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131631032	TALITA MARIA DA SILVA SANTOS	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2131636082	JONAS DIAS GONCALVES	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2131704472	RAFAEL DE MOURA CHAGAS	13/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2131706180	ENFERMARIA JOSE DA SILVA SOUZA	13/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2131732157	ANA PAULA DE JESUS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2131736456	MARCOS MATEUS SILVA MIAN	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131745345	JOSEFA VALERIO DA SILVA	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131747341	ALMIR CRISPIM DOS SANTOS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2131754578	RAFAEL BISPO DOS SANTOS	13/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2131807111	PAULA NUNES DO NASCIMENTO DA SI	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131808560	GEANE FERNANDES SANTOS DE BRITO	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2131826155	KAUA ALVES BONFIM	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO.BACI	CR			9	0	0
2131834089	LETICIA APARECIDA DA MATA BARBO	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2131856249	GEOVANA LESSA SILVA RAMOS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2131856217	MIKEIAS KEWILON NOVAIS DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0	0
2131855285	RN MARIANA REGINA MORAES DA SIL	13/02/2024		TORAX	CR			3	0	0
2131856154	CLEITON E OLIVEIRA BASTOS	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2131856108	RAFAEL TOBIAS NICOLAU	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2131935355	LETICIA ALVES DE MATOS	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2131940078	STEPHANYE VIEIRA ALVES	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2131854084	RN JAYNE FERNADES DE MELO	13/02/2024		ABDOMEN	CR			7	0	0
2131950202	RN JAYNE FERNANDES DE MELO	13/02/2024		ABDOMEN	CR			3	0	0
2131940041	WALTER JOSE DOS SANTOS	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2131940006	ANA PAULA SILVA	13/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2132024429	ELZA GARCIA DA SILVA CORTIZO	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2132023518	PABLO VINICIUS AMARAL SILVA	13/02/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
2132024221	MARIA IGNEZ DE PAIVA	13/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2132024398	MARIA NICOLY COUTO DOS SANTOS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2132037025	EVERALDO MUNIZ SANTOS	13/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2132024253	MILTON ANTONIO VIRIATO DE SOUZA	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2132043596	LARA INGRIDY FRANCO DE MELO	13/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2132024281	MARIA APARECIDA ROCHA GARCIA	13/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2132117020	DERALDO BASILIO NERES	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2132121294	JOSUE PEREIRA DOS SANTOS	13/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2132123474	EVERTON GONCALVES ANASTACIO	13/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2132128390	SILVANO PEREIRA DA SILVA	13/02/2024		TORAX.CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			6	0	0
2132125509	ROSELMA FIDELIS DA SILVA	13/02/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
2132130510	BRUNO SILVA DE SANTANA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2132120373	CAROLINE APARECIDA MATIAS ANDRA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2132024369	ANA LUZIA LIMA SOUZA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2132024344	TATIANE BERNARDES DENIZES	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2132159172	VANESSA DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2132024312	CRISTIANE PINHO NASCIMENTO SILV	13/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2132220097	CARLITO AMARO DA SILVA	13/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2132236239	ANDERSON GAMA SOUZA	13/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2132241319	NEUZA MARIA DA SILVA	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2132301028		13/02/2024		CRANIO.TORAX	CR			3	0	0
2132250254	JOSE LEONARDO SILVA DE ARAUJO	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2132307307	MARIA INES DE ARAUJO	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2132324534	LUCIA DE PAULA NOVAIS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2132328586	MARCOS DE OLIVEIRA SANTOS	13/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2132338382	WILSON BERNARDO DA SILVA	13/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2132338347	MANOEL RODRIGUES DA SILVA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2132338471	DEIVID DOS SANTOS CASSIMIRO	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2132338445	JULIANA HITOMI SAYAMA CRAVO YAK	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2132338501	RAFAELA CAROLINE ALVES	14/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2132338410	MARIA GOUVEIA PEREZ	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2140127290	DAYANE GABRIELA DE OLIVEIRA MOR	14/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2140139474	GABRIELLY ARAUJO FIGUEREDO SOUS	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2140127323	NOEMIA FRANCISCO JANUARIO	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2140212336	RODRIGO MOREIRA GOMES	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2140237577	ISABELLA BORGES TOME	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2140237547	ANA PAULA DA LUZ SILVA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2140307069	EDUARDO AURELIANO SANTOS	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2140343143	GEOVANA DANTAS DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
2140618490	MARIA PINTO UCHOA DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2140643590	PAULO ROBERTO CAPIOTTO PEREIRA	14/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2140644560	MATHEUS EDUARDO MACHADO MENEZES	14/02/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0	0
2140708476	MATEUS DE CARVALHO SANTOS GONCA	14/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2140713134	AGATHA SANTOS ANDRADE	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2140716226	WEVERTON JUAN SANTOS DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2140717136	ROGERIO DOMINGOS GOMES	14/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2140717547	LUIZ GUSTAVO NOGUEIRA EPIFANIO	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2140720211	GABRIEL HENRIQUE STEFANO DA SIL	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2140732234	CREUZA LAURA PEREIRA DA SILVA	14/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2140740038	RAFAEL BISPO DOS SANTOS	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2140742422	ANDREIA DE SOUZA CHAGAS	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2140744315	NYCOLAS DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2140746440	GABRIELA RESENDE RAMOS	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2140748149	PAULO HENRIQUE FELIX DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2140748535	CLAUDIO ROBERTO MACHADO DE OLIV	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2140750325	DAVI LUIZ NASCIMENTO SANTANA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2140751445	LUCAS SOARES EDUARDO	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2140755394	SADAN RIBEIRO DA SILVA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2140757590	LUIS GUILHERME DA SILVA DINIZ	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2140802548	RITA ROSA DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2140804127	HEITOR LOOZE MACEDO	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2140806015	GUSTAVO AQUINO RODRIGUES DE SOU	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2140808037	ANADIA TRINDADE DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2140809189	JOSE LINALDO DA SILVA FONTES	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2140824449	IURY SANTOS DE OLIVEIRA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2140827175	DAVID DIAS RODRIGUES MORENO	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2140832468	LUCAS MARCOS MOROZIN DA SILVA	14/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2140851385	IZABEL CRISTINA DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2140902315	ALEX LUIZ DOS SANTOS	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2140917561	PLINIO DA COSTA OLIVEIRA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2140920292	PEDRO APARECIDO DE MORAES	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2140933349	THIAGO SANTOS DA SILVA BORGES	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2140939571	EVERINALDO JOAQUIM DE ARAUJO	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2140940454	ENZO DE OLIVEIRA SOARES	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2140946376	FELIPE PEREIRA GOMES DE OLIVEIR	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2140953142	ALEXANDRE BADARO DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2141012369	JOSE PEREIRA MAIS	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141015183	ANGELA PAULA DA SILVA SANTANA	14/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2141019333	ANDRE DA SILVA SANTOS	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2141023266	PAULA DE SOUZA BRITO	14/02/2024		CRANIO	CR			3	0	0
2141031236	MANOEL RODRIGUES DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			7	0	0
2141042386	NAYANNE SHAIRA PERRI DA SILVA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141045568	FRANCISCO DE ASSIS DAMASCENO	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2141047166	ADENIR GONCALVES DA SILVA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141051336	LETICIA MELQUESEDEQUE MOREIRA D	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2141058257	ANDRE CARLOS JESUS DE SANTANA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141104435	GENI MARIA DE PAULA ABREU	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141106268	ANTONIO MARTINS DE ABREU	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141108279	DINEI AKIM PEREIRA RAMOS	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2141128288	GABRIEL CARVALHO DOS SANTOS	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2141134358	SONIA REGINA BADARO DA SILVA	14/02/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2141142319	ELITANIA DE OLIVEIRA SILVA	14/02/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2141148532	ELIZABETH REGINA PEREIRA WENCES	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141152387	BRUNO W BATISTA DA FONSECA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2141157415	SOLANGE CRISTINA NICACIO	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2141201564	MARINALVA FERREIRA BISPO	14/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2141230057	MARIA APARECIDA RODRIGUES FERRE	14/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2141250264	SANDRIANO LUIZ DA SILVA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141253483	MAURICIO ALVES FERREIRA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2141300458	ANA KAMAKAMI	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141306449	MARCIO DOS SANTOS FERREIRA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2141313572	DIEGO LEMOS DE SOUZA	14/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2141324473	DANFER MATIAS DOS SANTOS	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2141332399	MAYRA TEIXEIRA DOS SANTOS	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141336597	GILBERTO VALENTIM DOS SANTOS	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141350036	MARIA JOSE SOARES DE ANDRADE	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2141401158	SIRLEIDE SANTOS ROS	14/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2141408367	RAYANE ESTRELA DA SILVA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141417587	JOSE LOURENCO PINTO	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141452231	MAISE MARIA DOS SANTOS	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2141457521	LARISSA FERNANDA RAMOS DA COSTA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2141502382	ADRIANA SILVA SANTA FE	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2141507390	PRISCILLA SILVA MARTINS	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2141511172	THAYENNE EDUARDA DA SILVA BORBA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2141515583	AGEU ROCHA SANTOS	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2141524182	ROSANA LAZARINI COLLI	14/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2141530541	SIRLEIDE SANTOS ROSA	14/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2141536000	LUCIANA APARECIDA MACHADO DE SO	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2141536449	ROSANA LAZARINI COLLI	14/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2141543219	RODRIGO DE JESUS DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2141547314	ABNER GOES DA SILVA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141549479	GILFREDO PAULO DOS SANTOS	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141558280	JOAQUIM CAIO FRANCISCO DE SOUZA	14/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2141604134	CAMILA ROSA PINTO	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2141633316	GUSTAVO SOUZA SALES	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2141641344	VICTORIA VIEIRA AMORIM DE SOUZA	14/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.BA	CR			16	0	0
2141700209	SUELEM CARLA MACHADO DOS SANTOS	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141709074	BERNARDO DACIO DE SOUZA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141708180	RAIANI BERRETO MAGALHAES	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141715010	GRACE LOPES SANTOS	14/02/2024		TORAX	CR			3	0	0
2141724588	ALEX SILVA DE OLIVEIRA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2141736127	MARIA DALVA DA SILVA SANTOS	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2141750237	JOSILAINE DO NASCIMENTO GALVAO	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141756110	MARCOS PAULO SOUZA TOMAZ	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2141800455	RENAN BERRETO ARAUJO	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2141830151	MARIA PEREIRA DE LIMA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141838467	MILLENA VITORIA MENDONCA DA SIL	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2141841165	MARGARIDA MARIA PEREIRA DE LIRA	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2141849080	DANIEL DA SILVA SANTOS	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2141944207	JOSE LOURENCO PINTO	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2141946326	VANDERLEI CLEMENTINO DE OLIVEIR	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2141951173	ILMARA CAROLINA SILVA GUILLEN	14/02/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
2142002553	ANA PAULAM SANTOS FERREIRA	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2142046387	ANIELI DA SILVA PRETEL	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2142058583	DOUGLAS GUIMARAES MUNIZ DA SILV	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2142105196	THAYNA DE SOUZA SILVA	14/02/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2142112553	MARCIO DOS SANTOS	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2142115468	SUZANA JESUS MIRANDA ALVES	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2142124235	GABRIELA GONCALVES DA SILVA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2142128155	VITORIA SANTOS AMORIM	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2142135416	EDNA CLEMENTE DE OLIVEIRA	14/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2142204316	HILDA MARIA ARAUJO DE FREITAS	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2142207082	EDILSON TOME DA SILVA	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2142212495	RENATA FIDELIS GONCALVES	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2142215281	JOAO PEDRO PORTILIO DIAS	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2142223112	BRUCCE SOARES ANTUNES	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2142232234	RITA MARIA DE ALMEIDA BRITO	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0	0
2142243434	GUILHERME PACHECO DINIZ	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2142259447	RAFAEL BISPO DOS SANTOS	14/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2142302092	MOISES DANTAS DA SILVA	14/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2142313650	JUSSIARA FERNANDES DE SOUZA SAN	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2142318089	ERICK DE OLIVEIRA FERNANDES	14/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2142335038	ANNY MARCELLY DOS SANTOS BERNAR	14/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2150008320	LUANA BARBOZA DA SILVA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150019548	VALDIR TAVARES DE SA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150022385	BRUNA COMCEICAO MIRANDA DA COST	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150027201	JOZIVAN SOARES DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2150044502	RAFAEL BISPO DOS SANTOS	15/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2150047250	CARLOS ALBERTO MIRANDA	15/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2150109336	TEREZINHA SANTOS DE SOUZA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150152143	NEUSA DA CUNHA RODRIGUES	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2150213469	CONCEICAO RITA DE CASSIA LADEIR	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150215035	DOUGLAS SOARES DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2150226540	CARLOS ALBERTO MIRANDA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150233191	MARCELO FERREIRA NOGUEIRA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2150241023	DEMAURO JOAO DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2150407527	VANESSA LAURENTINO DOS SANTOS	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150521052	AIRTON ALCANTARA DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2150703381	MATEUS OLIVEIRA DE JESUS	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2150725059	ALESSANDRA LUCIANE GREGORIO	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150727445	STEPHANNY MARIA PINA SOUZA	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2150728251	GUSTAVO OMENA MARCHEZINI	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2150730141	MARLI DOS SANTOS INOCENCIO DA S	15/02/2024		TORAX.CRANIO	CR			3	0	0
2150731164	DIEGO LUIZ CORDEIRO	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2150733107	HELENA DUTRA OLIVEIRA DOS SANTO	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2150742092	MAITE SILVA DAS NEVES	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2150745240	ENZO GABRIEL PEREIRA DE SOUZA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2150747045	CLARICE ALEXANDRINA DE FRANCA	15/02/2024		BACIA	CR			2	0	0
2150748215	RAFAEL FERREIRA DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2150759530	MAURO CELIO LEMOS DA SILVA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150834580	ELIAS JOSE PRIMO JUNIOR	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2150837292	DANIEL PIRES DE OLIVEIRA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2150840364	SERGIO ROBERTO DE OLIVEIRA NOVA	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2150843452	COSME SILVA DE ANDRADE	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2150900339	PRISCILA MONTE DE ANDRADE MACIE	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150846568	FELIPE RIBEIRO DE SOUZA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2150922597	RODRIGO XAVIER DOS SANTOS	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2150928179	LUCAS PEREIRA DO CARMO	15/02/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			7	0	0
2150942471	CLAUDINEI MOTA DIONISIO DA SILV	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2150947134	SILVIO LEITE BUENO	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2151002137	VALERIA DA SILVA MARQUES	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151019062	PATRICIA RAMOS DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2151028384	CICERO LUCAS DE SOUZA BEZERRA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151053432	DANIEL BRISPO MONTEIRO	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151052566	JOAO PEDRO RODRIGUES	15/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2151057538	PATRICIA DE FREITAS DOS SANTOS	15/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2151103003	ANA PAULA DA LUZ SILVA	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2151103468	SILVIO FERREIRA CAMPOS	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151107295	GLAUCIA BARBOSA DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			3	0	0
2151118038	JANAINA DO NASCIMENTO MARINHO	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151120019	WILLIAN PEREIRA AVELINO	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151148412	ANGELINA HENRIQUES	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO.MEM	CR			8	0	0
2151203284	ANA PAULA SANTOS FERREIRA	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2151223524	BENEDITA LOPES DOS SANTOS	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151237084	JAILSON VIEIRA SILVA DE JESUS	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2151242167	MARIA DE LOURDES GOMES DE OLIVE	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151245189	MARIA ELIANE SOUZA DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2151247319	FABIANA RIBEIRO DOS SANTOS	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151253120	ANA PAULA DE JESUS SILVA	15/02/2024		OMBRO.CRANIO	CR			4	0	0
2151306295	JOSE LUCIO DE SOUSA FERNANDES	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151313514	MARIZA DE ARAUJO MOURA	15/02/2024		CRANIO	CR			4	0	0
2151324519	ANTONIA PRAXEDES EVANGELISTA DA	15/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2151330262	EMILLY BARROS NOBRE DE PAULO	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2151405224	IVANETE FIGUEIREDO	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151410573	FRANCIMAR ALMEIDA DO NASCIMENTO	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2151420590	FABIANA RIBEIRO DOS SANTOS	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151447358	GUILHERME FERREIRA DUARTE	15/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2151530224	TERCIA MARIA ALVES BOAVENTURA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151425018	ANGELINA MARIA DE JESUS NETA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151555274	RAMON CERQUEIRA RODRIGUES DA LU	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151600155	LUCAS APARECIDO SANTOS TAVARES	15/02/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2151612457	CAMILA FIGUEIREDO CONCEICAO	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
2151614593	BRUNA MEDINA DE SOUSA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2151630252	JERISVAN RIBEIRO XAVIER	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151633473	ROSALINA CONCEICAO JESUS	15/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2151643559	ANDRE JUSTINO DUARTE	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151647211	TEREZINHA NONATA DE SANTANA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151648150	MARIA SUELI DA FONSECA BENEDITO	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151648522	EDUARDO ALVES DE SOUZA	15/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2151654386	DANIELA FIGUEIREDO CONCEICAO	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151656453	JUSCELIA SAMPAIO DA SILVA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151711217	MEYRIANE ALVES PINHEIRO	15/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2151724192	MAIRZE MARINHO DE PAULA	15/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2151733206	ROMARIO MARINHO DOS SANTOS	15/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2151738592	LORENA SILVA OLIVEIRA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151813459	BIANCA CARDOSO DIAS DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151820027	MARIA ROSELI VICENTE FORTUNATO	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151821337	CATHARINA JOVENTINO COSTA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151823180	NYCOLE FONSECA SOUZA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2151828576	DANILO OLIVEIRA DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2151834445	JULIA MORAIS DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2151833154	GABRIELLE DE SOUZA RODRIGUES	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2151839271	EVELIN NUNES DA SILVA	15/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2151851299	PAULO SERGIO BARBOSA	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO.MEM	CR			6	0	0
2151906139	BRENDA PETRA DE LIMA SILVA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151916336	MARIA JOSE BATISTA DA SILVA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151912267	CARMEN SILVIA DE MAGALHAES	15/02/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			4	0	0
2151949397	PETRONILIA SOUZA DOURADO	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151953169	MARILENE SILVA DE SOUZA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2151952445	RAYANE FRANCA SOUSA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2152021495	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	15/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2152027520	PAULO GILSON RIBEIRO DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2152028437	MAURO GONCALVES LEITE	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2152029323	BRUNA CARDOSO NASCIMENTO	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2152019419	PATRICK DE SOUZA COSTA	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2151928032	DEBORA SANTOS DA CONCEICAO	15/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2152048427	NATALIA SANTOS SODRE	15/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2152101047	SELMA REGINA DORO	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2152123391	JULIO CESAR DE SOUZA GOMES	15/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2152208264	FABIO JUNIO DA SILVA	15/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2152258180	ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS	15/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2152338224	CARLITO AMARO DA SILVA	15/02/2024		TORAX	CR			3	0	0
2160019273	ALINE CRISTINA FREITAS DA SILVA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160022448	PEDRO ALMEIDA DO ESPIRITO SANTO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2160025431	GABRIELA RIBEIRO DE JESUS SOUZA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2160043351	ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2160045108	LUIS FERNANDO DE SOUZA FERNANDE	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2160059044	JOSE CARLOS DOS SANTOS	16/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2160113332	JOSIMAR JANUARIO COUTINHO	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2160115275	GUILHERME FERREIRA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160123479	DEBORA BISPO LIMA CARDOSO	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2160344180	DORIVAL JOAQUIM DOS SANTOS	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2160346519	AILTON DE JESUS	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2160353024	JULIANA FRANCISCA DOS SANTOS TE	16/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2160555303	ANA MARIA CONCEICAO RIBEIRO	16/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2160634067	SANDRO DA SILVA LEO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2160654057	ROBERTA MONTEIRO DE SOUZA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2160710481	ROLINDIO RANGEL DE ANDRADE	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2160718369	MAURO SOUZA SILVA	16/02/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.OI	CR			9	0	0
2160728466	ANTONIO NILDO DA SILVA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2160733059	ROGERIO DE SOUSA JUNIOR	16/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2160734425	DELMIRA DIAS AMBROZIO	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2160735300	TALITA CARLOS PALHANO DA SILVA	16/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2160736173	VALDENICE RAIMUNDO DE LIMA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160741001	EDUARDO MOTA DE OLIVEIRA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160745578	MARIA LUCIA GOMES DA SILVA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2160808321	VALDY FERREIRA DIAS DOS SANTOS	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2160811504	ADENIR GONCALVES DA SILVA	16/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2160814438	GUILHERME DIAS COSTA	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2160817010	HENRIQUE TRAVASSOS DE OLIVEIRA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160827090	ARLETE OLIVEIRA SANTOS GUILHERM	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2160829345	CARLITO AMARO DA SILVA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2160833135	AGATA KAWYNI DOS SANTOS MOURA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2160836573	CAROLINE SOUZA DA SILVA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2160842039	RENATA FIDELIS GONCALVES	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2160848347	LARISSA CORREA	16/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2160944210	RAIANNE PEREIRA ARAUJO	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160853240		16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160922051	JOSE ARMANDO CARNEIRO GUIMARAES	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2160923038	ADILSON ROSA	16/02/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
2160923547	MARCELO ALVES DOS SANTOS	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160924423	WELTON LUIZ E JESUS PEREIRA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160925498	PIETRO RAPHAEL MEDEIROS DE SOUZ	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160926538	BRUNO DE ASSIS FERREIRA ROCHA	16/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2160934368	AUDERLAN DE OIVEIRA SILVA	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2160945374	ELOAH CRISTINA FERREIRA DE OLIV	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2160948122	PEDRO BARBOSA SANTOS	16/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2160927564	MILENA LIMA DE SOUZA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2160956277	MICHELE DAIANE JUCA FERREIRA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161017283	GABRIEL SILVA DOS SANTOS MATOS	16/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2161019031	PATRICK TOMASSONI BORGES	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2161023285	ARIANE APARECIDA SANTOS HERNAND	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2161024526	DEBORA CRISTINA DE OLIVEIRA CAL	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161025483	TIAGO DINIZ ALVES	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2161032188	IVONETE COLEONI TINOCO	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2161036494	STHEFANY GOZZI DE SOUZA	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2161037599	ANTONIA ANISIO RUFINO	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2161041020	WENDER LISBOA BENHAME	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161041420	UVERCINO MENDES DOS SANTOS	16/02/2024		BACIA	CR			2	0	0
2161052306	FABRICIA ZANETTI AZEVEDO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161123471	PEDRO LUPPI JUNIOR	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161124582	SEMI WELTON BRAGA DE SOUZA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161136201	PATRICIA PIRES DOS SANTOS	16/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2161149562	NADIA APARECIDA DE OLIVEIRA	16/02/2024		CRANIO	CR			3	0	0
2161150398	LUCAS TELES DA SILVA	16/02/2024		BACIA.ABDOMEN	CR			2	0	0
2161155327	CAMILA EDUARDA SOUZA MEDEIROS D	16/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2161156200	ANA CAROLINE ALVES DA SILVA	16/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2161201508	MARIA HELENA SILVA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161204295	RODOLFO BRAGA DAMASCENO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2161223041	GISLEINE SILVA DOS SANTOS	16/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2161221504	MARIA APARECIDA GARCIA OLIVEIRA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2161222185	MIRIAN SPADONI FERREIRA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2161229544	MARCIO FLAVIO MARQUES	16/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2161252448	ANTONIO EDMILSON TORRES DA SILV	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161254599	RENATA PEREIRA DE OLIVEIRA REIS	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
2161259140	KATIELLE MORGANA SANTOS AMORIM	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2161301200	JEFERSON DE JESUS PEREIRA	16/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2161314326	GUILHERME FERREIRA SEM DOC	16/02/2024		TORAX	CR			8	0	0
2161323253	ERIKA RAMOS DOS SREIS	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161328216	BENEDITA MARIA DE JESUS	16/02/2024		TORAX	CR			3	0	0
2161331290	QUITERIZANGELA PEREIRA DOS SANT	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161334358	LEITO MARIA EUNICE PIRES	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161347396	DULCE SILVA DE MORAES	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161351491	VALDEMIRA MOREIRA TOMAZ	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2161403529	GABRIEL FERREIRA DA SILVA	16/02/2024		OMBRO.BACIA	CR			2	0	0
2161408204	MARINA ADELINA RAMOS	16/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2161411423	ZENILDO MENDES DE ARAUJO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161426574	EDENILSON DA SILVA SANTOS	16/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2161434578	PEDRO FILHO DA SILVA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161445513	FRANCISCA MARIA DE ARAUJO	16/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2161454023	PEDRO ONOFRE PEREIRA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2161502280	CLODOALDO ALVES DE SOUZA	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2161503505	SABRINA SANTOS DA SILVA	16/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2161516049	MARIA ZELIA RAMOS RAMALHO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161522566	MURILO ALVES DOS SANTOS	16/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2161540114	MARIA LOPES PEREIRA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161556388	FRANCISCA GOMES DE OLIVEIRA FEL	16/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2161603127	TAMARA SILVA SANTOS	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2161605354	JOSE LUIZ DE ALMEIDA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161610042	CARLA ROBERTA ALCINIO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161613287	BEATRIZ MACEDO MONTEIRO	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2161628315	JOSE NILDO DOS SANTOS OLIVEIRA	16/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2161639285	ROSANA DE ARAUJO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161641281	SALVADOR FERREIRA DE OLIVEIRA	16/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2161653154	LAILA ABDALLA BARAKAT	16/02/2024		BACIA	CR			2	0	0
2161706432	EVERTON SILVA DO CARMO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161713075	CLEISEQUELE BORGES DOS SANTOS	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2161716188	GIOVANA DE SOUZA VALENTE	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161727427	ANA LUCIA FERREIRA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161737460	MARILIA ANITA BARBOSA DE MENESE	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2161746520	VINICIUS DE OLIVEIRA CARVALHO	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2161751485	RICARDO AMORIM SAMPAIO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161752523	SARAH CHRISTINE NOVAIS	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161840231	BENEDITO DE SOUZA NETO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2161906522	GENY MARIA DE OLIVEIRA RIBEIRO	16/02/2024		BACIA	CR			4	0	0
2161913585	IVETE MACHADO DE MELO SILVA	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2161916556	EYSHILA DE JESUS BARBOSA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2161933078	YURI MIYAHARA FAGUNDES	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2161936284	JOEL DE MATTOS	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2161946563	VERA DA SILVA	16/02/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.COL	CR			8	0	0
2162005352	IVETE MACHADO DE MELO SILVA	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2162006497	EUGENIA CAMELO MACHADO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2162009073	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2162010288	SILVANA CARDOSO DA SILVA	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2162011483	RICHARD SOARES DOS SANTOS	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2162012495	TADEU CASTRO DE BRITO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2162030312	GIOVANNA MOREIRA DE OLIVEIRA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2162057120	RUBENS CARDOSO MARQUES DE SOUZA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2162100160	BEATRIZ NUNES FEITOSA	16/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2162108237	BRAYAN GONCALVES DIAS NASCIMENT	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2162113385	JOZINETE DE JESUS BARROS	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2162122266	LUCAS FREIRE CASCAES	16/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2162125518	WANDERLEI DE OLIVEIRA	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2162141239	ADENILSON SILVEIRA DOS SANTOS	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2162154167	JEZIEL SANCHES SERRADO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2162158263	RAFAEL DE LIMA BRANDAO	16/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2162202004	SEBASTIANA ROSENDO DOS REIS	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2162203078	BRUNO DE JESUS BARROS	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2162218501	ARTHUR LUCAS PEREIRA SOARES	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2162224195	SILVANA FALANGA COGROSSI	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2162235410	ELISANGELA IARA DA SILVA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2162236418	LUIZ CARLOS DA SILVA SOBRINHO	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2162244574	ANA PAULA DOS SANTOS	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2162247212	DIOGENES BRITO DOS SANTOS	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2162254157	SALUSTIANO NEPOMUCENO DA SILVA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2162303441	DAYANE PEREIRA DOS SANTOS DE SO	16/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2162309351	CLELIA FRANCISCA DOS SANTOS DE	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2162319009	GIZELLY ADRIELLY ARAUJO DE OLIV	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2162322325	JULIA JAMILE DE LUCA ASSIS	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2162337182	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	16/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2162339159	(158 KG) EDILSON MILTON ROCHA	16/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.COLUI	CR			8	0	0
2170005418	LEANDRO TAVARES DA SILVA CONCEI	17/02/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS INFERIORI	CR			3	0	0
2170011552	JOSE FERNANDES DA SILVA FILHO	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2170018056	HEROS SALATIEL CHILO JUNIOR	17/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2170140126	EDUARDO SANTOS DE LIMA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2170150033	LIVANICE SILVA DE OLIVEIRA	17/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2170240189	NATHALIA SILVA DAMASCENO	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2170244500	DIEGO ALVES RODRIGUES	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.COSTELAS	CR			2	0	0
2170306528	LEANDRO MICKY SOUZA BETI	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2170410466	MAURILIO HENRIQUE DE ARAUJO DOM	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2170433183	LUIS CARLOS SILVA DO CARMO	17/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2170458121	WILSON ALVES DE ALMEIDA	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2170537584	WILSON ALVES DE ALMEIDA	17/02/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
2170550442	ALESSANDRO DE JESUS SOUZA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170641102	MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170643508	JOSE LAURENCO PINTO	17/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2170643147	ALABNO LOPES MORAIS DOS SANTOS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170646045	MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA	17/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2170651379	ZILDA LIMA ARAUJO	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170713246	SUELEM CARLA MACHADO DOS SANTOS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170738202	ALESSANDRO DE JESUS SOUZA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170741461	JOELMA ROCHA DOS SANTOS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170745340	FRANCISCO EUDES FELICIO MONTEIR	17/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2170751130	MARINILZA CONCEICAO DOS SANTOS	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2170759123	ANTONIO ALVES DOS SANTOS DE JES	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2170805120	WILLIAM BATISTA ROCHA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2170815137	JOSE ANTONIO SILVA ARAUJO	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2170818249	THIAGO DA SILVA PAULINO SANTOS	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2170824377	MARIA LUCIA DA SILVA	17/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2170831318	JOSENILTON JESUS ROCHA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2170835041	LUCAS CUNHA BERNADO	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2170840157	ENZO MIGUEL GOMES OLIVERIA	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2170844385	JOSE MARIA E SILVA	17/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2170851346	MANOEL GILVANIO DOS SANTOS SILV	17/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2170855001	IRACI GOMES DA SILVA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170859219	HECTOR DERICK DA SILVA	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2170902454	HELOISA GABRIELLY DA SILVA LOPE	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2170907501	FLORIZA HERMINIA DA SILVA CORRE	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2170911509	JOSE LIMA DE ALMEIDA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170915190	JOSELIA DE LIMA RODRIGUES	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2170920347	FLORENTINA DE OLIVEIRA	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2170924451	MAYARA MARQUES RENATO	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2170929503	LARISSA SANTOS ALEXANDINO	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2170935390	RAKELLY MODESTO DOS SANTOS	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2170939349	LUIGI DA SILVA SOUZA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170948100	JOSE DARIO ANDRE DE SOUSA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2170951275	MARIA DE FATIMA PORTELA DA SILV	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171007049	MARIA DE LOURDES GOMES DE OLIVEI	17/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2171019099	SANTUSA DE OLIVEIRA	17/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2171024079	CRISTIANE TEIXEIRA DE MATOS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171027112	SONIA DA SILVA BISPO	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171030377	MARCIA DOS SANTOS PEIXOTO	17/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2171034454	MARIA CARMOZITA GOMES DE PAUL	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171039559	SEBASTIAO INACIO DA SILVA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171046389	MARIA EDUARDA NASCIMENTO DE SAN	17/02/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
2171051214	HELENA SANTOS GUIMARAES	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171056121	UVANI LUISA DE LIMA SANTOS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171106300	ISAIAS FERREIRA MENDES	17/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2171112384	MARIA LUIZA DA SILVA MORAES	17/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2171117518	ADEILDO SIMAO DOS SANTOS	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2171127258	ANDRESSA NEVES DA SILVA SANTOS	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2171131170	RENAN ANDRADE DE SOUSA	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2171147017	EDILEUZA SILVA DE OLIVEIRA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171155240	ADRIAN SILVA DE CARVALHO MOTA	17/02/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
2171203021	RAFAEL DOS SANTOS RODRIGUES	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171210009	ADELVITA SILVEIRA DA SILVA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171229228	ELZA FERNANDES BOTELHO	17/02/2024		TORAX.CRANIO	CR			3	0	0
2171238040	SAMOEL FERREIRA DIAS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171253377	LINCOLN EMILIO PALUMBO FAGUNDES	17/02/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			4	0	0
2171304014	LEIRSON SANTANA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2171316032	YNAE MARTINS RODRIGUES	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2171316378	AGATHA FLAVIA MACHADO OTERO	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2171317072	WALDIR MAIA DA SILVA	17/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2171334000	PHELIPE FERREIRA SOARES	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX.COLU	CR			9	0	0
2171345088	ANA GLAUCIA DOS SANTOS VITORINO	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2171317497	LUANA FUNARI CAVALCA VIERA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2171318166	MANOEL PASCOAL DOS SANTOS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171350195	ALINE DA CONCEICAO DOS SANTOS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171350399	JAQUELINE LIMA MOREIRA MENDES	17/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2171351003	FRANCISCO EDVAR SOARES DE LIMA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171351372	JOSE DA VITORIA SANTOS	17/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2171415023	RAFAEL DOS REIS BORGES	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2171426263	AUREA CELINA DOS SANTOS	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2171432077	MARIA PERPETUA DE SOUZA SANTANA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2171441525	ELENILDA MARIA DE MELO	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171448172	ALICE MARIA DE OLIVEIRA SOUZA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171507356	NIVALDO NUNES PEREIRA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171545385	MARIA BERNADETE RIBEIRO MOTA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171550119	CLAUDINA DOS SANTOS PEREIRA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171615118	CICERO MORAES DA SILVA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171621221	LUANA BISPO DOS SANTOS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171632390	MARINALVA TEIXEIRA DO NASCIMENT	17/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2171642454	JORGE CICALA	17/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.MI	CR			14	0	0
2171640097	SERGIO DONIZETI DE SOUZA	17/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2171703226	BRUNA MORAES DE SOUSA	17/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2171703555	JONAS FRANCISCO GUERRA GOIVINHO	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171709416	MARIA EDUARDA ALVES DE LIMA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171720031	EDNA APARECIDA ALVES DA SILVA S	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171733417	YAGO AMAURI LUIZ D EL REI	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2171738124	MARCO AURELIO NATIVIDADE DOS SA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2171749256	ANA MARIA CONCEICAO RIBEIRO	17/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2171808480	APARECIDA DOS SANTOS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171809196	ALAN DA SILVA SANTOS	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2171834190	ANDREA CORREIA FERREIRA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2171840229	RUBENS MALHO	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2171847168	JACIRA SOARES DOS REIS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171850184	MAIRA FELIX GOMES SOUTO	17/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2171856298	LUIZ ROBERTO PATROCINIO	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171857028	GEAN MARQUES BEZERRA DA SILVA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2171901406	ROSANGELA MARIA ALVES	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171908074	MARIA PEREIRA LISBOA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2171926342	ADELINA RIBEIRO DA SILVA	17/02/2024		CRANIO	CR			3	0	0
2171930073	ROBERTA GODIN SANTOS ALVES	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2171941213	SEM DOCUMENTO CAUA HENRICK BATI	17/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2171951270	GENIVALDO ALVES DA SILVA	17/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2171939208	JOAO OLIVEIRA SOUZA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2172013513	LUCAS SOARES NEPOMUCENO DE SOUZ	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2172016319	BEATRIZ MARQUES DA SILVA PEREIR	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2172023406	JOCELY MENDES DE JESUS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2172026199	ANGELICA MARIA SOUZA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2172029377	CLEIDE APARECIDA DESIDERIO	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2172049082	ANA RODRIGUES DOS SANTOS	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2172050131	LUCAS SOARES NEPOMUCENO DE SOUZ	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2172052461	ALEXSANDRA GONCALVES DIAS	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2172117212	VITOR SANTOS CAVALCANTE	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
2172124140	ELENIR APARECIDA DA SILVA	17/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2172124522	MARIA MATIAS	17/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2172125056	LUCAS ODILON LINGUITTI	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2172129207	MARCIO DE PAULA MONTEIRO MELO	17/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2172141527	VITOR SANTOS CAVALCANTE	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2172147531	MANOEL UBIRATAN VIEIRA	17/02/2024		OMBRO.TORAX	CR			2	0	0
2172148214	SHIRLEY SOLANGE AZEVEDO MENEZES	17/02/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0	0
2172148544	ALINE LIMA DE FARIAS BORGES	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2172205097	GUSTAVO DE OLIVEIRA FEITOSA FUR	17/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2172218457	EDUARDO GOMES DA ROCHA	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2172227302	HENRIQUE SILVA BARBOSA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2172230126	LUCAS BARBOSA DA SILVA	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2172246480	RAFAEL SOUZA DA SILVA	17/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2172306131	IVALDO MANOEL DE ANDRADE	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2172307372	LUCCA SOARES DA SILVA (VITORIA	17/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2172314394	RAPHAEL JOSE DA SILVA	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2172316472	IVETE MACHADO DE MELO SILVA	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2172326334	ELVIS GOMES	17/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2172330531	SERGIO BATISTA ANDRADE	17/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2180019128	JOSE LOURENCO PINTO	18/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2180039589	MARIA DE LOURDES GOMES DE OLIVEI	18/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2180042473	VITOR SANTOS CAVALCANTE	18/02/2024		CRÂNIO.FACE	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2180057220	JOAQUIM SANTOS MATOS	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2180121085	CARLITO AMARO DA SILVA	18/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2180123531	FLAVIO ALVES DA SILVA	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2180123257	MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA	18/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2180126490	CLAUDIA MARA DE SOUZA	18/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2180151512	WELTON BRAGA DE SOUZA	18/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2180154003	ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS	18/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2180208245	ANDRE DA SILVA RIOS	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2180239118	EDNALDO LIRIO DOS SANTOS	18/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2180239318	CAUA ALMEIDA DE SOUZA	18/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2180315393	MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2180347512	MAICON SANTOS GOMES	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2180351399	ISAQUE DE JESUS SANTOS	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2180354176	VITOR HUGO RODRIGUES SANTOS	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2180358391	PRISCILA CORREA	18/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2180402256	RAFAEL RIBEIRO DOS SANTOS DOS A	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2180643037	IRINEU VITURINO DA SILVA	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2180706023	MARIA HELENA DE SOUZA MENEZES	18/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2180713344	LORENA FELIX DOS SANTOS	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2180713589	SONIA RIBEIRO DOS SANTOS	18/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2180726368	MARLI DE LIMA NASCIMENTO	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2180731149	MARIA DE LOURDES MENEZES MOREIR	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2180737158	NAJARA LIMA COSTA	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2180742446	PAULA PATRICIA SOUSA DE OLIVEIR	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2180800469	JAINE PEREIRA SILVA	18/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2180805474	MIDIAN SILVA LEMOS	18/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2180811236	AMANDA APARECIDA SILVA DE LIMA	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2180823213	ESTER JOSE DOS SANTOS CARDOSO	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2180825198	NILDSON FERREIRA SALES	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2180829433	MESSIAS LIMA DOS SANTOS	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2180835082	CECILIA GUEDES	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2180855068	MARIA DO SOCORRO ALVES DOS SANT	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2180904192	JEAN CARLOS DELGADO	18/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2180922388	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2180928559	NICOLE NASCIMENTO CRUZ	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2180937145	ELIZABETH TARGINO SANTOS	18/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
2180959332	ANDRESSA CALHEIROS MACEDO	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181010303	CARMEN REJANE HIGINO	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2181041040	MARIA DO SOCORRO DA SILVA FERRE	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2181045298	ARNALDO BOMFIM LEITE	18/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2181054531	CARLOS ALEXANDRE DA SILVA	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2181058013	LIDIANE DOS REIS ALMEIDA	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181107163	PAULO HENRIQUE PEREIRA ALVES SI	18/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2181114351	ADEVALDO DE OLIVEIRA	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181116399	MARIA DE ALEMIDA DANTAS	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2181121514	ELIVELTON DE OLIVEIRA SILVA	18/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2181146560	RENAN OTINO DE SOUZA	18/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2181215338	BRUNA DOS SANTOS LIRA	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2181220531	SHIRLEI SILVA SALDANHA DA CONCE	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2181225424	MARIA JOSE XAVIER DIAS	18/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2181231356	OLINDA ROSA DA SILVA	18/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2181238069	MARIA GABRIELA MOREIRA BASTOS	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2181243318	ANDREZA DE SOUZA DE JESUS SANTO	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2181249079	MARIA APARECIDA MATIAS DE SOUZA	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2181252053	ENZO GIRARDI PINHEIRO	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181255130	JORGE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTO	18/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2181306337	RAIMUNDA CONCEICAO DAS NEVES	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181310390	ANINE ELOISA CARVALHO PINTO	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2181335005	JAIR EDUARDO BUSSO	18/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2181341019	MAIKELLY SILVA DOS SANTOS	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181343424	ADRIANA PAULA DA SILVA	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2181353144	WANDERLUCIO APARECIDO DIAS	18/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2181413464	FATIMA BERNADETE DEL FRANCO SIL	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2181422338	RUTH GARGORIANO PORTUGAL	18/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2181450116	EDSON SILVA SANTOS	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181449080		18/02/2024		TORAX	CR			3	0	0
2181450454	LADY VELLOSO VERONEZI	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181452348	MARIA DO DESTERRO DA SILVA	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181458122	ALAN PEREIRA	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2181505029	KAMILLY VICTORIA DA SILVA CARMO	18/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2181513103	VALDENI LOPES DE OLIVEIRA	18/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2181519131	IVONETE SOUZA DE JESUS	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2182240358	TESTE POS CHUVA	18/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2182308106	ZENAIDE DE JEUS DA SILVA	18/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2182314417	KAIQUE FERNANDES PINTO DA SILVA	18/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2182335485	RODRIGO MARTINS RODRIGUES	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2182336243	JEANICE LEITE DOS SANTOS ANANIA	18/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2182348180	WESLELI GABRIEL DE JESUS FERREI	18/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190001080	ROSANA LAZARINI COLLI	19/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2190011228	ROSANA LAZARINI COLLI	19/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2190020357	JAQUELINE MORAES HENTSCHEL	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2190028262	FELIPE COELHO DE SOUSA	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2190033297	VITORIA CRISLAINE ZAFRA ANTONIO	19/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2190043537	ESHILEN ROSENDO DA SILVA LOPES	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190050086	ANTONIO APARECIDO DOMINGUES	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2190053258	ESHILEN ROSENDO DA SILVA LOPES	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190100257	PATRICIA DA SILVA CABRAL GARCIA	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2190115359	CARLOS AUGUSTO BIRALDELLI	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2190134293	FELIPE BRUNO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
2190141448	ANA PAULA VELOSO DA SILVA	19/02/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.OME	CR			5	0	0
2190152334	MARIA DE LOURDES RODRIGUES	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2190153266	FELIPE BRUNO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
2190223012	CAROLINE PELICER DE MORAES LOPE	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190245306	ALEX MENEZES DOS PRAZERES	19/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2190314064	TERCIO BRISOLA DE OLIVEIRA FILH	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2190319080	FLAVIANA DOS SANTOS RIBEIRO	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2190325137	ALEX MENEZES DOS PRAZERES	19/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2190500583	ITALO SOARES DA ROCHA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX.COLU	CR			8	0	0
2190546110	CLENIVALDO AMARO DE OLIVEIRA	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2190607330	JOANA MARIA FERNANDES RODRIGUES	19/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2190657097	ANTONIO CARLOS ANICETO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2190701336	FELIPE DOS SANTOS	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2190705183	NICOLLAS BONIFACIO DE OLIVEIRA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2190709533	GIOVANNA DE ARAUJO SANTOS	19/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2190714345	FLAVIO CARDOSO PEREIRA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2190715191	MARIA ERICA GONCALVES	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2190715149	LEANDRO MARQUES DE JESUS	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190715123	JEFFERSON FRANCISCO DE SOUSA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190715098	MARIA AMALIA MATIAS BARROS	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190715066	SEBASTIAO DE LANA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2190731410	SOLANGE GOMES DA SILVA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190731386	ALESSIO ALVES DA SILVA	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2190739554	MARCO APARECIDO DA SILVA	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2190731359	MARCELO MIRANDA DA SILVA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2190746414	CRISTIANE MOURA PENNA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190746288	PAULO CESAR ESPIRITO SANTOS	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190746386	CELSO CLARO DOS SANTOS	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2190746329	MARIA LINS DA SILVA	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2190746357	JOSIANA DA COSTA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190746265	ANGELICA IRINEU NOVAIS DA SILVA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2190746237	RAUL MAGALHAES COSTA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2190746206	MARAISA CRISTINA CONCEICAO DE A	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
2190746179	MARIA APARECIDA FERNANDES DA SI	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2190746148	FRANCISCO EDSON DA SILVA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190746123	CAIO AMARAL SANTOS	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2190746097	MATEUS PEREIRA SANTOS REIS	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2190746072	ADAILTON CONCEICAO DOS SANTOS	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2190746043	DAVID RODRIGUES DE MACEDO DIAS	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190746019	HAROLDO GONCALVES LOPES	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2190745590	JOSE FRANCISCO DE ARAUJO	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2190715026	RAISSA PASSOS DA SILVA	19/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2190938541	RAQUEL FERREIRA SOARES	19/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2190941222	PAULO HENRIQUE LOPES PINHEIRO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190942032	ZILDA FRANCISCA BARBOSA	19/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2190944080	WEVERTON TOBIAS OLIVEIRA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190943014	MARCIO ARANTES MOREIRA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2190956467	EMILLY GABRIELLA CARVALHO TEIXE	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2190957570	JOSE APARECIDO DE PAULA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2191001227	CELSO CARDOSO	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191003290	MARIA DE LOURDES CONCEICAO DE S	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2191003265	BENEDITA LOPES DOS SANTOS	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191003240	RAISSA PASSOS DA SILVA	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191003214	MARIA DOS PRAZERES NUNES DO NA	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191003186	JOSE ALVES MARTINS	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191003157	ANTONIO BASTOS FILHO	19/02/2024		OMBRO	CR			5	0	0
2191059136	POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191100427	JOHNY NOGUEIRA DOS SANTOS	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191102527	JOSMARIO PAES LEITE	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2191112290	NOEMIA TEREZINHA GONCALVES RIBE	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191113367	SIDNEIA JESUS FERREIRA	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191116444	VICENTE RODRIGUES PEREIRA	19/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2191126229	MARCOS HENRIQUE SOUZA DANTAS	19/02/2024		OMBRO.COSTELAS.TORAX	CR			6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2191126207	LUANDA REIS OLIVEIRA	19/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2191126184	ANGELA MARIA DA SILVA	19/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0	0
2191126160	BENEDITO FERREIRA DA SILVA	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191126101	JAMILLY SILVA DE ARAUJO	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191126136	STEPHANYE VIEIRA ALVES	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			11	0	0
2191223582	MARIA DE LOURDES PEREIRA SILVA	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191237217	CARLOS HENRIQUE CARVALHO DA SIL	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191126058	CARLOS ROBERTO DOS SANTOS PEREI	19/02/2024		OMBRO	CR			4	0	0
2191126035	RAMON CERQUEIRA RODRIGUES DA LU	19/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2191126010	ELTON RODRIGUES MARTINS	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COSTELAS.TC	CR			10	0	0
2191125582	BEATRIZ MACHADO DA CAMARA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2191125557	SOLANGE MARIA DE SOUZA ARANTES	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2191125531	GRAZIELLI JORGE DOS SANTOS	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191339381	JOAO BATISTA SANTOS CRUZ	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2191339355	LUCAS DOS SANTOS	19/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2191339248	JAQUELINE LIMA CLEMENTINO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2191339215	GRAZIELA BARRETO	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191339188	MARLON RENAN GOMES MARQUES DE O	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191437589	ARLINDO PEREIRA DO VALE	19/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2191440565	NICOLAS MACIEL DA SILVA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2191438358	LUIZ HENRIQUE PRATES ZAGO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2191441331	PATRICIA CARLA OLIVEIRA ROMERO	19/02/2024		BACIA.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2191459167	ELZA DE SOUZA LIMA FIACADORE	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191459127	LENILDO DE JESUS SANTOS	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191459102	JOSE RONALDO DA ROCHA SANTOS	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2191459072	LETICIA DOS SANTOS MARQUES DE J	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			5	0	0
2191459049	EDMEIRE DE JESUS DOS SANTOS	19/02/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
2191459022	FAGNER DOS SANTOS SILVA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2191458598	RAFAELLA RANGEL DE OLIVEIRA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2191458572	DOUGLAS GOMES DE BARROS	19/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2191458544	ROGER MOREIRA DIVINO	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191537547	ROSILENE GONCALVES	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2191540453	GERALDO JANUARIO DE SOUZA	19/02/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0	0
2191545514	JOSEILDA PEREIRA DOS SANTOS	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191554332	JOSE MARCOS SUZART DOS SANTOS	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2191557029	LUCIANA NASCIMENTO DA SILVA	19/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2191557340	EVALDO FERNANDES DE ARAUJO FILH	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2191610213	JOSE ALEXANDRE DIAS OLIVEIRA	19/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2191611465	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	19/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2191611032	SERGIO PEREIRA NUNES	19/02/2024		COLUNAS .COSTELAS.TORAX	CR			5	0	0
2191613133	SEBASTIANA FERREIRA DE SOUZA	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191638350	GLEYCE INGRID FERREIRA LIRA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			13	0	0
2191638157	EDIVIGES DE SOUZA	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2191638082	ROMIR DE SANTANA SANTOS	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2191637593	MARIA JOSELEIDE HONORATO DA SIL	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191704283	LUCAS SOARES NEPOMUCENO DE SOUZ	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			15	0	0
2191637474	JESSYCA DA SILVA SANTOS	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2191759424	DANIEL LUCAS SANTOS RAMOS	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2191800590	GONCALA MARIA DA CONCEICAO	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191822517	EDINALDO DA SILVA FERREIRA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2191828579	KATIA SOUSA VITORINO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2191833597	MATHEUS QUEIROZ MARQUES DE SOUZ	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2191836044	YGOR DA SILVA ALEXANDRE	19/02/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0	0
2191837022	KELVYN HENRIQUE IANCIO DA SILVA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2191858097	EDVALDO NASCIMENTO DE MELO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2191915143	JACKSON GAMA SILVA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2191920346	ELIANA DIONISIO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2191925128	FABIAN0 FERREIRA DE SOUZA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2191929576	MARIANA ALVES DE MELO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2191930548	GUSTAVO GAMA SILVA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2191940346	BRUNA OLIVEIRA GOES	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2191941376	LUCAS DIAS ROCHA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2191947530	GABRIEL GANDENCIO SOUSA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
2192005399	MARIA RODRIGUES DOS SANTOS	19/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2192022555	MILENA TARGINO CONCEICAO DOS SA	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2192025113	ELENICE SANTOS SILVA	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2192027600	JARDERSON JESUS DA SILVA	19/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2192040576	ZORAIDE FRANCISCA COSTA	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2192045028	KAYKE BRYAN OLIVEIRA DO NASCIME	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2192048250	ELIANE SILVA DA CRUZ	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2192057578	HIURY MAGALHAES DA SILVA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2192106553	JHONATAN DA SILVA QUEIROZ	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
2192122064	JOAO PEDRO QUEIROZ OLIVEIRA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2192126463	ROSELI SAMPAIO ROCHA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2192141220	ELAINE CRISTINA GUCCIONI PADUA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2192149444	JOAO DE SOUZA	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2192156526	FRANCISCO GOMES DE LIMA	19/02/2024		COSTELAS.TORAX	CR			3	0	0
2192207362	MARIA ALVES CALDEIRA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2192212138	YURI VANDERVILLY PEREIRA SILVA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2192220303	CLEONICE ALVES NUNES	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2192230040	RENAN LUZ DE CARVALHO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2192247571	DANIEL SA DO NASCIMENTO ARAUJO	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2192254596	MARCUS VINICIUS DE SOUZA ALMEID	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2192258544	ROSANIA MOURA DA SILVA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2192305109	AGNALDO APARECIDO MACIEL	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2192307433	MARIA DAJUDA ALVES RODRIGUES	19/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2192314269	PATRICK DE JESUS TEIXEIRA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2192320237	EMERSON MOURA DE LUCENA	19/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2192325045	ELAINE COSTA SANTOS	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2192329305	RAQUEL SANTANA SOUZA	19/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2192333571	GERSON PEREIRA DOS SANTOS	19/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2192346188	CRISTINA DA SILVA PEREIRA	19/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200006091	FLORISBELA GERALDI DE SOUZA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200010120	MARIA DA GLORIA FELIX RIBEIRO	20/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2200015268	ROGERIO OLIVEIRA RODRIGUES	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200021035	FRANCISCO FERREIRA COELHO	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200027411	KETELLYN LORRANY DA SILVA RIBEI	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2200037331	NOEMI ALMIRO SANTOS	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200043009	MARCIA SALERNO DA SILVA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200047574	RENAN DA SILVA CARNEIRO	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2200049245	MERCIA DA SILVA RIBEIRO	20/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2200101230	MARIA BETANIA SOUSA OLIVEIRA MA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2200112005	LUIS GUSTAVO TERTULIANO LUCAS	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200116275	STEFANE FEITOSA PEREIRA SILVA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2200121405	YAN SANTOS TEIXEIRA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2200127433	MATHEUS SILVA DE HOLANDA	20/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2200132421	MARTA DA COSTA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200135566	EBEZENER ADEWOLE OLAYENI	20/02/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2200142121	JEAN DE PAULA NASCIMENTO	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
2200155591	ALINE CHISTINA PACHECO BERBEL	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2200200328	MIRIAN GONCALVES REIS DOS SANTO	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200208097	CAMILA BRANDAO DE SOUSA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2200216107	JOSE CARLOS ALVES	20/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2200247266	LEONE PEREIRA DA SILVA	20/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2200532105	DENERVALDO PEREIRA GOMES	20/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2200534323	YASMIM CRUZ GARGORINO	20/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2200539276	GABRIELA GANGUDDU SANTOS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200545575	ALICE FERREIRA DA SILVA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200559062	ADEMARIO PEREIRA DE MELO	20/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2200703024	PAOLA ARAUJO DE SOUZA SANTANA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200721056	RAFAEL RODRIGUES DA SILVA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2200722201	GIOVANNA DE SOUZA VALENTE	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200724140	AMADEU SOARES DA SILVA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200725227	ROSEMEIRE FERRAREZE DA SILVA HI	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2200731324	RICHARD DE OLIVEIRA PEREIRA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200733157	DOUGLAS LUIZ DA SILVA LIMA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2200738229	ANDRE SILVA VIEIRA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200740077	206135 JOAO PEDRO ROCHA DE SA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2200742303	MARIA ELIANE SOUZA DA SILVA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2200748503	MARIA DE FATIMA DE JESUS DE SOU	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200752549	EDSON DO PORTO FISCHER	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200754536	LINDOVAL ARAUJO SANTOS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200810308	DOUGLAS MENEZES DE LIMA	20/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2200826546	ADELICIA DO PRADO	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200829203	MARIGLORIA ARAUJO DA COSTA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200828199	MICHAEL DA COSTA LIMA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2200833135	CARLOS ROBERTO SANTOS RODRIGUES	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2200834162	MARCELO CARMINHOLA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2200835460	RAFAEL MATOS CELESTINO	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2200838313	JOSE RICARDO DE OLIVEIRA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2200840001	JOSEFA RITA BATISTA GARGORIANO	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2200845021	NICOLY SANTOS DA SILVA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2200847043	ANICLEIDE MARQUES DE QUEIROZ	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2200853126	LUIGI DA SILVA SOUZA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200909251	VITOR PEREIRA DA SILVA	20/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2200910088	GERALDA KELLE ALVES SIQUEIRA MA	20/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2200919437	CLEMENTINO PEREIRA DOS SANTOS	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200924083	MARIA EDILENE DE MAGALHAES	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2200927568	MARIA SELETE DA CONCEICAO	20/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2200931372	ROSELI DE OLIVEIRA BASTOS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200933407	VALDIR MORAES	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2200936052	JUARES ALVES PEREIRA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2200953024	MARCELO CARLOS SAO JOSE	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2201009204	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SAN	20/02/2024		TORAX.BACIA	CR			3	0	0
2201019549	LORENCIA ANTONELA MANETTI PREVI	20/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2201023191	MARIA GARCIA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201020289	CREMILDA SILVA DOS SANTOS	20/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2201038514	MARINALVA GIRAFFA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201043212	DENERVALDO PEREIRA GOMES	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201044287	JACIRA SOARES DOS REIS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201046028	ILSON JOSE MOREIRA	20/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2201057369	PRISCILA SEIXAS LANDIM	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2201102190	ZENILDO MENDES DE ARAUJO	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201119156	ADRIANA DOS SANTOS REIS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201121282	VALDEMIR DA COSTA ARAUJO	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201126376	LUCAS BATISTA DO PORTO	20/02/2024		COSTELAS.COLUNAS .MEMBROS SUP	CR			14	0	0
2201143515	ROBERTO TEMPORINI	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201144563	GEOVANA DE OLIVEIRA PEREIRA	20/02/2024		BACIA	CR			2	0	0
2201157105	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	20/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0	0
2201200250	RAISSA EMILLY DA SILVA SANTOS	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2201203026	MAURO DA SILVA GOMES	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201210323	EMERGENCIA DORIVAL TALIARI	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201217307	DORALICE TEIXEIRA BARBOSA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201225269	STEFFANI SOUSA COSTA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2201229204	EDUARDO DE JESUS MARQUES	20/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2201231455	BENEDITO PAULINO DOS SANTOS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201234375	ESTER AUGUSTA MENDONCA TRINDADE	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2201237210	MARIA ISABEL ALVES DE SOUSA COS	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2201302139	JEAN CARLOS SOUZA DA SILVA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201321585	ALICE DA SILVA MANZANO	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2201343316	AFONSO GLEIBER PINHEIRO JUNIOR	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201345589	TOSHIE OBARA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201347254	BARBARA BATISTA DOS ANJOS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201349063	SHEILA PATRICIA PEREIRA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201404126	FELIPE GUIHERME DE SOUZA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2201409448	MARCIO VITOR BATISTA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2201416405	JOSE PAULO DA SILVA CRUZ	20/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2201418542	ANTONIA FRANCISCA MOANGELA DE S	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201419434	PATRICK OS SANTOS CUPERTINO	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2201420498	THAMIRES BORGES MIRANDA RODRIGU	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2201421540	RAFAEL FERREIRA PASSOS	20/02/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0	0
2201427403	AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201434539	LUIS CARLOS DE CARVALHO DIAS	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2201435309	LUCIANA MORAES DA SILVA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201441489	MURILO FREITAS ALVES DOS SANTOS	20/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2201456156	RICARDO VIEIRA GOMES ROCHA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201500027	WILLIAM SANTANA DA SILVA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			7	0	0
2201513446	SIDNEI LINO DE OLIVEIRA	20/02/2024		CRANIO.TORAX	CR			6	0	0
2201536073	ALICE GONCALVES NUNES RAMOS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201520479	ALICE GONCALVES MUNIS RAMOS	20/02/2024		TORAX	CR			13	0	0
2201526406	ANALDINA ALVES DOS SANTOS	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2201530511	MILTES DE LIMA PONTES	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201554596	CARLOS EDUARDO REMEMBERG GREGOR	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2201555490	ELISANGELA DE CASSIA ROSA DOS S	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2201556541	MARIA APARECIDA ALVES	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2201603298	MARINA LIMA DE SANT ANA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201604137	DARLAN FERREIRA DOS SANTOS	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2201614200	MAURICIO ALVES FERREIRA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2201615231	TATIANE PEREIRA CORDEIRO	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2201616131	LUCAS JESUS DOS SANTOS	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2201638304	MAYARA SILVA DA COSTA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201640192	PAULO RICARDO DE ANDRADE	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2201646119	SANTUSA DE OLIVEIRA	20/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2201640490	LUCIANO GOMES DE OLIVEIRA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2201647596	MARIA SALETE DA CONCEICAO	20/02/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
2201648334	JOSE LUIZ LIMA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201649136	RAFAELA PEREIRA COSTA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201649470	ARI BRITO DOS SANTOS	20/02/2024		TORAX.CRANIO	CR			3	0	0
2201702046	VERA LUCIA MENDONCA DA SILVA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2201707082	EDUARDO EVARISTO RUAS	20/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2201706219	MARCELO SANTOS DO NASCIMENTO	20/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2201711473	ISAURA DE OLIVEIRA HENRIQUE	20/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2201558355	GENNY ARMACOLLO MARQUES	20/02/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
2201722431	ESTER SILVA DO NASCIMENTO	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201723345	DAVI REIS BIRELLO LIMA RODRIGUE	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201729505	RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2201736159	LEILA MARIA HLRY SANTOS	20/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2201739086		20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2201746102	JEFFERSON LUIS DE OLIVEIRA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2201747345	ITAMAR ALGUSTO DOS SANTOS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201749330	ERICSON OLIVEIRA DE ALCANTARA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2201756466	DAIANE FERREIRA DA SILVA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2201821183	WILIAM ARCANJO GABRIEL	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201828051	VANESSA MARIA SERRA SILVA	20/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2201854595	LEONARDO LOPES LIMA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201858498	IRANI DOS SANTOS RIBEIRO	20/02/2024		COLUNAS .TORAX	CR			3	0	0
2201912493	KAIQUE FERNANDES PINTO DA SILVA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2201917249	EDINEIA DOS SANTOS GOMES	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2202017255	IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202020331	LUCAS KIRYU FERRAZ DUTRA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2202032223	TERESINHO RODRIGUES LOPES	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202040523	LIVIA LIZ RIBEIRO FEITOSA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2202035086	MATHEUS SOARES FERREIRA	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			7	0	0
2202057329	MARIA SALETE DA CONCEICAO	20/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2202110368	DANIELE DA SILVA MOREIRA SOUZA	20/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2202107391	MARIA DE FATIMA BEZERRA DE TORR	20/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2202115174	GABRIELLY RIBEIRO VITAL	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202115540	ADRIANA DA SILVA	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2202134045	VILMAR PEREIRA NAZARETH	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202141017	EMERSON SILVA COELHO	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2202147431	AMANDA PEREIRA SANTOS	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2202157148	JOELMA ROCHA DOS SANTOS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202157398	LUCAS CAIRO CARNEIRO	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202210352	JUSSIARA FERNANDES DE SOUZA SAN	20/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2202214166	DESCONHECIDO SILVANA DE AGUIAR	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202223190	JESSICA DA COSTA FRANCA	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202239542	ADRIANA ALVES FERNANDES	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202242258	ERICA PEREIRA CARVALHO	20/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2202324141	MANOEL PEREIRA DOS SANTOS	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202326209	MARIA VIANA ALVES	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202334374	ANTONIO APARECIDO DOMINGUES	20/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2202357501	SANDRA REGINA SIMOES	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2210002310	LUCIENE LIMA DE SOUZA	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2210053454	EMILIA PAULA MIGUEL CAVALCANTE	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2210102485	ELIENE CUNHA E SILVA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2210116316	JOANA MARIA FERNANDES RODRIGUES	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2210132079	ALEX SILVERIO DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
2210141347	YURI ARAUJO BENEDICTO	21/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2210146231	SIMONE APARECIDA DOS REIS	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2210149592	BRUNO ROSA DOS SANTOS	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2210153165	NEIDE MARIA RODRIGUES GAMA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2210310157	MANOEL HERNANDES DE MELO	21/02/2024		CRANIO	CR			3	0	0
2210403377	ALAN CORREA DA COSTA	21/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2210612190	TAMIRES AISLLYN VASCONCELLOS SA	21/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
2210640432	MICHAEL DA SILVA XINOCCA	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2210720033	JENIFFER DA CONCEICAO JORDAO	21/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
2210728410	JOSE ARLINDO DOS SANTOS	21/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2210730123	GICELIA BARBOSA DOS SANTOS	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2210731000	MARIA REGINA BUENO MOISES	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2210736291	ANDREIA DE SOUZA CHAGAS	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2210737358	PAULO HENRIQUE FELIX DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2210739191	ALEX SILVA DE OLIVEIRA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2210740118	OTONIEL DA SILVA SANTOS	21/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2210748346	CLAUDIO ROBERTO MACHADO DE OLIV	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2210753294	CELSO CARDOSO	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2210749356	RAFAEL TOBIAS NICOLAU	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2210756281	AUREA LIMA FERNANDES	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2210757345	ROMARIO MARINHO DOS SANTOS	21/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2210801166	JESIANE GOMES PEREIRA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2210802006	ADEILDO SIMAO DOS SANTOS	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2210803286	LUIZ FABIANO DE CARVALHO	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2210804553	ANDRE DA SILVA SANTOS	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2210807040	HEITOR LOOZE MACEDO	21/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2210810435	ANDERSON DA SILVA SANTOS	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2210811566	ANADIA TRINDADE DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2210816046	VANESSA DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2210817409	ENZO DE OLIVEIRA SOARES	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2210819206	KELI DE JESUS BARBOSA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2210835505	ANA PAULA SANTOS FERREIRA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2210836585	DOUGLAS DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2210839071	ALEXANDRA COELHO DA SILVA	21/02/2024		COSTELAS.TORAX	CR			3	0	0
2210848371	ALESSANDRA SILVA DE ALMEIDA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2210852268	LETICIA DE JESUS PIRES	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2210854099	DHEYSON CARLOS ALVES SANTOS	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2210909521	DENIS FRANCISCO VARGES	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2210919081	MARIA CRISTINA LOPES	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2210926038	DENIA ALISSON FREITAS MAIA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			2	0	0
2210947185	JULIA MOTA DE JESUS	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2210952429	THIAGO NASCIMENTO SANT ANNA	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			9	0	0
2211001554	DANILO MAZAGAO GUIMARAES	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2211005299	PATRICIA RODRIGUES	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2211008596	JENNIFER LOPES DOS SANTOS	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211018026	RAFAELA SANTOS DE OLIVEIRA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211041535	MARIA DO CARMO SANTOS	21/02/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2211049197	MARIA JOSE FRANCA DA SILVA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211053006	SELINA LIBANO DE JESUS	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2211055337	EDUARDO DE JESUS MARQUES	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211059504	BRIAN PINHEIRO DE SOUZA	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2211120165	ANTONIA MARIA DA SILVA BETI	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211119251	ANGELICA SORAIA MACHADO SANTANA	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2211123439	JEREMIAS RIBEIRO DOS SANTOS	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2211131362	CARLOS ALBERTO LUIZ DA SILVA	21/02/2024		COSTELAS.TORAX	CR			5	0	0
2211147555	CARMORIZA GOMES DE LIMA	21/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2211146389	MATHEUS JONAS DE SOUZA ALMEIDA	21/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2211155568	ALMIR MANOEL DA SILVA JUNIOR	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2211208045	ARIANE DA COSTA ANGELO	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2211231187	ELAINE DOS SANTOS OLIVEIRA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211233250	DINAURA PAULA DE OLIVEIRA	21/02/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
2211249580	EDILSON CARLOS DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2211251001	RAFAEL DE OLIVEIRA LIMA	21/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2211301202	GABRIELLE LIMA DE JESUS	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2211307545	MATHEUS SOUSA DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2211313195	ANA NERIS FERREIRA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211321400	MATHEUS SOUSA DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2211345156	RAFAEL FERRAZ DE ARAUJO	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211348142	NICOLY VITORIA DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2211350128	FRANCISCO VIEIRA DA SILVA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211356439	RAKELLY LAYSLA ALVES DOS SANTOS	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211400107	ANTONIO DIVINO DE SOUSA	21/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2211412419	SOPHIA SILVA MARTINS	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2211420501	DESCONHECIDA HERCILIA MOREIRA D	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211454410	PATRICIA DA SILVA CERQUEIRA	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2211500007	DANIELA SILVA GOMES BRANDAO	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211508450	MARIA IVONETE FARIAS ARRUDA	21/02/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2211521493	MAIARA SILVA DE PAIVA	21/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2211534073	NICOLAS SANTOS LIMA	21/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.MI	CR			4	0	0
2211548034	MARISA OLIVEIRA CARNEIRO	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211556371	HENRIQUE LISANTE DE OLIVEIRA	21/02/2024		COSTELAS.TORAX	CR			5	0	0
2211632293	DANIELA FRANCISCA DOS SANTOS	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2211639071	LIELSON SOUZA DA SILVA	21/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2211651158	MARINALVA PASSOS DOS SANTOS	21/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2211655072	ANGELINA MARIA DE JESUS NETA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211713580	BEATRIZ CAVALCANTE OLIVEIRA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2211717588	JOSE ADEMARIO DOS SANTOS	21/02/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
2211720077	FABIANA BARRETO DOS SANTOS	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2211737186	PATRICIA DA SILVA LOPES	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2211741165	ADAO MAYRINK	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211743534	THALITA LEANDRA BONAPARTE ALVES	21/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2211749229	DARLAN HENRIQUE DE SOUZA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211755103	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARAN	21/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2211805296	ROBERTA MARIA BATISTA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211806321	MELQUIADES VIEIRA DA SILVA	21/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2211828412	VANIA MIRANDA DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2211833334	LETICIA FERNANDA ALVES DE SOUZA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211834105	ACACIO RIBEIRO NEVES	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2211838456	IKARO SOUZA QUEIROZ	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211849307	ROBERTO LUIS FERREIRA DOS SANTO	21/02/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
2211857035	CARLOS HENRIQUE DE JESUS HONE	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2211908060	LOURIVAL LUCINDO DA SILVA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2211928123	MARIA SEVERINA DE SOUZA	21/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2211938386	MANOEL FELIPE SANTANA DE CASTRO	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2211841291	ISABELLA NUNES DOMINGOS	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2211950139	MARINALVA LEONCIO DOS SA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2212008554	EMANUELLY NUNES BASTOS	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2212109078	PATRICIA DE CASSIA ISIDORO	21/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2212114556	LUZENI PEREIRA DA SILVA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2212135380	ROBERTA MARCHIORI	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2212150118	AURINA MENDES DA SILVA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2212207032	CAIO DE PAIVA	21/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2212226258	ALINE CHRISTINA PACHECO BERBEL	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2212244179	IRANI MOREIRA DA COSTA	21/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2212255160	CAROLINA LEO BARBOSA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2212317223	MARIA LINS DA SILVA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2212322474	BRUNA GOMES DE BARROS	21/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2212337454	MARIA JOSE ARAUJO DO NASCIMENTO	21/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2212342590	DAMIANA VICENTE DA SILVA	21/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2212359108	ALICE SETSUKO ISHIMOTO	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220007545	DENISE MEIRE DIAS	22/02/2024		OMBRO.TORAX.MEMBROS SUPERIOR	CR			5	0	0
2220023124	MARCIA PORTO DOS SANTOS	22/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2220030489	LUIZA ALVES VITORINO	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220034358	GABRIEL PEDROZA DA SILVA	22/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2220046490	CARLOS EDUARDO SANTANA VIEIRA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2220057529	TARCILIO FERREIRA DA SILVA	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220104084	GABRIEL DOS SANTOS	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2220112200	DANIEL SILVA SANTOS	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220143594	JULIO CESAR DA SILVA	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220147180	GILVAN GOMES DA SILVA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2220216364	ODETH ALVES DOS SANTOS	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220228384	LUIZ HENRIQUE SERAFIM DOS SANTO	22/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2220330393	BEATRIZ OLIVEIRA SILVA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2220434529	LETICIA GONCALVES DAS NEVES	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220606535	MARIA EDELZUITA DE QUEIROZ	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220649305	PAULO CESAR PEREIRA PORTO	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220705036	WILLIANS DE SOUZA SANTOS	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2220706534	MATHEUS FELIPE BATISTA DE JESUS	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2220709019	VINICIUS SPEGLIC CELANO	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2220709410	WELLINGTON ALVES DE SOUZA	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2220716254	MATHEUS BARRETO PORTO	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2220748143	JAIR APARECIDO DA SILVA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2220749044	LEA SILVANE DA SILVA	22/02/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2220802073	EDSON RODRIGUES HONORIO PELICER	22/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2220813452	DESCONHECIDO MAYA AMANDA SANTOS	22/02/2024		CRÂNIO	CR			2	0	0
2220817530	BRUNO EDUARDO BISPO DOS SANTOS	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2220811456	DOLIRA PEREIRA INES	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2220821451	IVAMAR APARECIDA DE SOUZA	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2220827002	MOISES SANTOS DE SOUZA	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220827326	WALDEIR PAULINO DE JESUS SANTOS	22/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2220828090	MARCELO AIRES DE LIMA NERESS	22/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2220829442	NEUZA MARIA DA SILVA	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220830112	JOSEFA TAVARES DOS SANTOS	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2220841005	VANIA APARECIDA DOS SANTOS BOMF	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2220849187	JURANDI DE JESUS	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2220905401	EDSON MARQUES DE OLIEVIRA JUNIO	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX.OMBF	CR			7	0	0
2220909275	ALEXANDRE OLIVEIRA SOUZA	22/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2220924190	RUBENS RIBEIRO DE SOUZA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2220939204	DONATO DOS REIS SOUZA LISBOA	22/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2220953005	ELISABETE BRITO DOS SANTOS	22/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2221034335	MANOEL ROCHA DOS SANTOS	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2221035163	JOSE VILACIL FERREIRA	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221036042	EDSON MARQUES DE OLIVEIRA JUNIO	22/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2221036564	COSMA TEIXEIRA DE FREITAS	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2221058457	BENEDITA FOGACA XAVIER	22/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2221039215	JESSICA CRISTINA DO SANTOS	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2221039584	ARLINDO PEREIRA SILVA	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2221051183	FILOMENA APARECIDA LOPES FERREI	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2221052416	LUSANIRA RODRIGUES DE SOUZA	22/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2221124482	RAMON NEUGEBAUER DE LIMA	22/02/2024		TORAX.COSTELAS	CR			5	0	0
2221130129	MARIA NUNCIADA CIPRIANO	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221126557	ARGENTINA ANTONIA DOS SANTOS	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221107225	VITOR GAEL SANTOS DE CALDAS	22/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2221106004	ELIANE SILVA SOUZA	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221106317	MONICA ALVES SOUSA SANTOS	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221108065	LUCIANA GRACIELA ALVES SOARES	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2221125456	LARISSA CANUTO DA SILVA	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221139187	CARLOS EDUARDO MARQUES DE SOUSA	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2221140456	PRISCILLA SILVA MARTINS	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2221142555	DINALVA PERREIRA DE ALMEIDA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2221144459	ARTHUR HIGINO GUIMARAES ALVES M	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2221146148	WILLIAM SIMOES DA SILVA	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2221214046	JOZELINO COSTA SILVA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2221215061	MARCIA MENDES DE BARROS	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2221223296	ABEL YAGO DE MORAES BRICIO	22/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2221233577	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221237122	MANOEL PEREIRA DA SILVA	22/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2221254124	BEATRIZ MOREIRA EVANGELISTA	22/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2221259179	RAILTON PEREIRA DE JESUS	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2221255544	ROZALIA ANUNCIACAO DE MENEZES	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221309520	WALACY SANTOS PINHEIRO	22/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2221307428	GUILHERME DOS PASSOS RODRIGUES	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2221257261	LUIZ CARLOS SILVA DA ROSA	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221308204	RYAN DA SILVA MACEDO	22/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2221314514	ANEDINA LONGUIM VIEIRA	22/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2221316450	DORACI APARECIDA DA SILVA	22/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2221318110	ARTHUR ANTENOR DE MIRANDA LOPES	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2221320239	JACIRA DE SOUZA NERI SILVA	22/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2221345043	MATHEUS FERNANDES SANTOS	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2221407133	NATALICIA ALBINO FARIAS	22/02/2024		TORAX.COSTELAS	CR			5	0	0
2221408429	APARECIDO SANTANA DA SILVA	22/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2221409201	OSVALDO GONCALVES BUENO FILHO	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2221427092	CARLOS RICARDO PROCOPIO DOS SANT	22/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2221431257	ODETH ALVES DOS SANTOS	22/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2221415067	NICOLAU BAPTISTA NOGUEIRA	22/02/2024		TORAX	CR			3	0	0
2221433201	MARIA APARECIDA DE SOUSA	22/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2221441438	ANDERSON PEREIRA DA SILVA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2221520289	IVETE NOEL DE SOUSA	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221530375	DESCONHECIDO	22/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2221524520	DANIELA DE JESUS SANTOS	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2221541475	VAGNER JESUS SANTANA	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2221552457	FRANCISCA MARCELINA MARQUES	22/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2221551319	REGINA OLIVEIRA MORAIS SCORSE	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221601116	HEVELLYN SAMIRA TOLENTINO DE LI	22/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			4	0	0
2221617002	DAVI BRITO DA SILVA	22/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2221618358	PAULO BRITO DA SILVA	22/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2221619100	ADEMILSON REGIS VELOSO DA SILVA	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2221634270	ANTHONY MARCELO SOUSA PINTO	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2221638565	FERNANDA CAROLINA RAFAEL DOS SA	22/02/2024		BACIA	CR			1	0	0
2221649319	OLGA FARIA DOS SANTOS	22/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2221655113	JOSE LUIZ CARVALHO	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2221701143	MARIA APARECIDA BARROS	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221727007	NICOLLAS GABRYEL SILVA DO NASCI	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2221704501	JORGE ZALASKI	22/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2221803110	KEVIM VEIRA DE SOUZA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2221804233	DAVI DE CARVALHO DA SILVA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2221809011	DEBORA SARAIVA DE OLIVEIRA	22/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2221809552	WILLIAM RODRIGUES CALVO JUNIOR	22/02/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS INFERIO	CR			7	0	0
2221812408	GIRLEIDE RAIMUNDO DOS SANTOS	22/02/2024		BACIA	CR			1	0	0
2221813393	MARIA ELIENE DE MATOS CARDOSO	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2221839490	MARIA LILIANE MENDES GUIMARAES	22/02/2024		BACIA	CR			1	0	0
2221854401	GABRIEL DA SILVA LOPES	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			6	0	0
2221903054	ANA CLARA GUEDES FELISBINO	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2221909418	MARIA LUCIA DE FREITAS DOS SANT	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2221935495	KAUA HENRIQUE BERGAMIN BRAGA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2221937550	JUVERCINO MENDES DOS SANTOS	22/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2221950416	MARLEI BONIFACIO	22/02/2024		BACIA.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2221952146	LORENZO VIEIRA REGIS	22/02/2024		BACIA	CR			2	0	0
2222008478	ELAINE CRISTINA DE JESUS DINIZ	22/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2222014482	MADALENA APARECIDA NASCIMENTO P	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2222021506	EVELLYN NICOLY SILVA MACHADO	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2222025450	ROSE MARI CUNHA FERREIRA DESCO	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2222028201	HERBERT LINCOLN BURCKLER DE BRI	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2222027185	WESLEY AURELIANO SANTANA	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2222035081	JOSE IVONALDO DE MELO	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2222048461	EVERTON APARECIDO RODRIGUES	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2222054020	MURI CRISTIAN SILVA SANTOS	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2222100296	MARIA APARECIDA SILVA SOUSA	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2222107559	LUANA BISPO ANDRADE	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2222127214	YASMIM KAUANY SILVA SANTOS	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2222132270	ALAN OIVEIRA NASCIMENTO	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2222200353	ISABELA VITORIA SANTOS XAVIER	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2222223009	GIACOMO NICOLAS BATISTA	22/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2222106036	DESCONHECIDO RICARDO GOMES DE S	22/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
2222307138	MARIA DO CARMO SILVA ROQUE	22/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2222309128	JANAINA NAIARA TALIARI PAULINO	22/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2222321395	ALEX HENRIQUE DOS SANTOS	22/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2222334491	MATHEUS ALVES DA SILVA SOARES	22/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2222341428	KAIO MACHADO FERREIRA	22/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2230012037	PRISCILA DE CARVALHO GONCALVES	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2230013038	VINICIUS JESUS SANTOS	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2230018145	VERONICA DOS SANTOS RUIVO	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2230021427	VINICIUS VERZANI TEIXEIRA PEREI	23/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2230027554	VINICIUS FERNANDES PEDRAO	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2230042181	CINTIA PAULA SOUZA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2230049006	EDSON REIS DA SILVA	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2230051167	JOAO VITOR FREITAS DE SOUZA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2230052073	JOSE ROMARIO CARDOSO DOS SANTOS	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2230058164	HONNY HENRIQUE TAVARES NUNES	23/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2230110280	KATHLYEN EDUARDA TRINDADE	23/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2230116544	MARIANE FERRAZ DE ALMEIDA	23/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2230210572	JOAO VITOR DOMINGOS	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2230231284	ELISABETE APARECIDA DOS SANTOS	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2230241287	CAUAN DOS ANJOS FIDELIS ALMEIDA	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2230243233	LIDIOMAR SAMPAIO LEMOS	23/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2230335159	DANIELA MONTEIRO PEREIRA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2230339093	GILMAR DE SOUSA RODRIGUES	23/02/2024		CRANIO.TORAX.MEMBROS SUPERIOR	CR			6	0	0
2230349195	HILDA FRANCISCA DOS REIS	23/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2230548193	MARIA ZELIA RAMOS RAMALHO	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2230550449	VINICUS JESUS SANTOS	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2230558042	NOEMIA MARIA DO NASCIMENTO	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2230604116	DAVID NOVAIS SILVA	23/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2230709512	MEL MAIA CAMPOS	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2230711181	LORENA MARIA MACEDO LUZ	23/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2230717256	MARIA DILMA FERREIRA DOS SANTOS	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2230723589	ENZO GABRIEL DA SILVA BRITO	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2230734554	DEBORA DOS SANTOS VIEIRA	23/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2230735190	ANA PAULA SILVA GOMES	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2230735432	MARIANE GOMES DOS SANTOS	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2230739089	ZULMIRA ROSA DE JESUS	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2230746002	BENEDITO RODRIGUES FORTES	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2230751379	AGATHA KAWYNI DOS SANTOS MOURA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2230756425	KEMILLY SOUZA MARTINS DOS SANTO	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2230758544	AUDERLAN DE OLIVEIRA SILVA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2230800356	IBYSON SOUZA QUIRINO	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2230801577	LUCIA MOREIRA DOS SANTOS	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2230803066	RAYANE DE OLIVEIRA SILVA	23/02/2024		COLUNAS	CR			1	0	0
2230820071	IVETE MACHADO DE MELO SILVA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2230823584	HENRIQUE CASTALDI RODRIGUES	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2230829147	RAYANE DE OLIVEIRA SILVA	23/02/2024		COLUNAS	CR			1	0	0
2230834393	ANA ALVES DOS SANTOS	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2230842033	LUIGI DA SILVA SOUZA	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2230840083		23/02/2024		TÓRAX	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2230847447	DANIEL PEREIRA DA SILVA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2230850205	RAFAEL GIANANTI	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2230859533	RN ALANA HELENA GONCALVES DE OLI	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2230907523	ANA PAULA DA SILVA TAVARES SEABR	23/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2230858565	WELTON LUIZ DE JESUS PEREIRA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2230913025	LOURDES DE FATIMA SILVA FERREIRA	23/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2230923246	GUILHERME DIAS COSTA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2230927147	NILZA APARECIDA ALVES	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2230930396	ANTONIA TEODORO DOS SANTOS ALMEI	23/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2230934194	SALVELINA DOS SANTOS	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2230937519	AILTON DONIZETE MOREIRA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2230938385	ANDREIA APARECIDA FARIAS	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2230948160	ALEX DOS SANTOS SOUZA	23/02/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2230952574	ROSANA OLIVEIRA PRADO	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231001493	EDENILSON DA SILVA SANTOS	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231006121	BRUNO DE ASSIS FERREIRA ROCHA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2231005294	ERIKA MAYA DO VALE ALMEIDA MOREI	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2231012518	VENILTON SANTO GERALDO	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2231015369	GIOVANNA EDUARDA DOS SANTOS FLOR	23/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2230940540	MARIA LUCIA DE JESUS OLIVEIRA	23/02/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			6	0	0
2231035525	TIAGO ALEXANDRE FREIRE	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231036366	DENILSON MOREIRA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2231042586	ALEX SANDRO DE BARROS SANTOS	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2231044016	ALEX DOS SANTOS SOUZA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
2231052497	JOSEFA REGINA DOS SANTOS	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231056127	IVONETE COLEONI TINOCO	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2231112125	SILVANA CRISTINA BATISTA	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231112409	FELIPE AUGUSTO DOS SANTOS	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231115588	IZAQUIAS PEREIRA LOPES	23/02/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			2	0	0
2231118055	JOSE CARLOS DE ASSIS	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231143182	EDVILSON BARBOSA CONCEICAO	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2231147584	JOHN ALENCAR GOMES	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2231151234	JOANA MEIRELES DE SOUZA	23/02/2024		BACIA	CR			1	0	0
2231204193	MARCOS HENRIQUE CURSI DE SOUZA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2231225301	THIAGO VIEIRA SALAZAR	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			8	0	0
2231243572	DESCONHECIDO JONATHAN FRANCISCO	23/02/2024		TÓRAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			5	0	0
2231304233	MARGARIDA TAURINO	23/02/2024		COLUNAS .TÓRAX.MEMBROS SUPERI	CR			6	0	0
2231318470	MARIA MADALENA LEMOS FERREIRA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2231324532	MANOEL ROCHA DOS SANTOS	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231324035	LUIZA MARQUES DOS SANTOS	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231328245	NECIVALDO PEREIRA DE BRITO	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231327334	FABRICIO CARDOSO SANTOS	23/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2231334316	PAULA SANTOS DA SILVA BARBOSA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0	0
2231350596	GERALDO GOMES FERREIRA	23/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2231354512	JULIANA CORREA DOS SANTOS	23/02/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			9	0	0
2231418068	ANTONIA MAGALHAES	23/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2231428053	NEUZA BISPO DA SILVA	23/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2231441475	EVANI DE LIMA RAMOS	23/02/2024		CRÂNIO	CR			2	0	0
2231449546	KARINA APARECIDA DOS SANTOS DE J	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2231506028	LAVINIA BENTO PASSOS	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2231547074	DESCONHECIDO-SEM IDENTIFICAO	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231549025	VINICIUS VIEIRA DE SOUZA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2231554245	TEREZINHA GOMES DE ARAUJO	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231604331	JOAO VINICIUS ALVES DOS SANTOS	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2231615031	RENAN MANGANELI DA SILVA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2231619013	ANA KAROLINA RODRIGUES DIAS	23/02/2024		TÓRAX.CRÂNIO.BACIA.COLUNAS	CR			5	0	0
2231637430	MANOEL APARECIDO NASCIMENTO	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2231638150	DENIS ANACLETO DOMINGOS	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2231645200	ANA LUCIA PEREIRA	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2231703230	MICHEL ALVES DOS SANTOS	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2231707380	JOSE DE FATIMA ARAUJO DA SILVA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2231713052	DIOGO ACACIO OLIVEIRA PAULINO	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2231735043	MARCIA APARECIDA RIBEIRO DO NASC	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2231807290	ROSA DIAS BORGES	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231814522	ROSANGELA DE BORBA DOS SANTOS	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2231826392	CLEUSA MARIA GARCIA	23/02/2024		TÓRAX.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2231835063	CRISLENE SANTANA SANTOS	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231840445	VALDELICE DE JESUS SANTOS	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2231847527	FERNANDA AGATA FERREIRA DOS SANT	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2231855542	SEBASTIAN FLORENCIO JESUS DE OLI	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2231908077	MARIA MESSIAS CORREIA DA SILVA	23/02/2024		BACIA	CR			3	0	0
2231919441	ELIENE BARRETO	23/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2231938333	GEOVANA MENDES LASERDA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2231950054	ALESSANDRO FRANCISCO GONCALVES	23/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2231951424	JOAO ANTONIO DOS SANTOS FILHO	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2231951017	LARISSA STEFANNI SILVA MORAIS	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2231954481	EMERSON DA SILVA PEREIRA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2232012203	ELI ALMEIDA DE SOUZA	23/02/2024		TÓRAX.ABDÔMEN	CR			2	0	0
2232016508	FLAVIO SATLER SOARES	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			9	0	0
2232025554	VINICIUS EDUARDO SOARES DE SOUZA	23/02/2024		CRÂNIO	CR			3	0	0
2232036127	IZAQUI PEREIRA LOPES	23/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2232038344	EURIDES ALVES BARBOSA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			2	0	0
2232043432	LUIS VINICIUS DE PAUL	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2232047127	TEREZINHA FERREIRA DE SOUZA	23/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2232052184	DESCONHECIDO MARCOS ANTONIO LEM	23/02/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.CRAN	CR			5	0	0
2232059496	SILMA FERREIRA COSTA LUIZ	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2232100569	JANE EDESIO DOS SANTOS	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2232105276	MARIA JOSE DA SILVA SOUZA	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2232107578	JOSE LIBERATO DA SILVA	23/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2232121128	JOSE FRANCISCO DE ARAUJO	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2232130335	LEILANE OLIVEIRA ANDRADE	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2232155083	FANYR FERREIRA FERRAZ	23/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2232200092	UMTS HENRIQUE VITORINO ALVES	23/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			15	0	0
2232219307	ANA MARIA NUNES DOS SANTOS	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2232257027	MARIA KAYLANE GONCALVES DA SILV	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2232303186	MARIA DE NAZARE DA SILVA BARROS	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2232306463	EDUARDO RODRIGUES DA SILVA JUNI	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2232328475	JULIANA MURIEL SILVA FEITOSA	23/02/2024		OMBRO.COLUNAS .MEMBROS SUPERI	CR			6	0	0
2232336542	DANIEL DOS SANTOS BARBOSA	23/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2232341314	FABIANA BATISTA DA SILVA	23/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2240010363	LARISSA RIBWEIRO MORAES	24/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
2240017246	THIFANY DA SILVA MARTINS	24/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
2240041337	CAMILA GONCALVES TEIXEIRA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2240049057	SUELY AGUSTINHO DOS SANTOS	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2240051317	DYEGO MATOS DA SILVA	24/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2240103440	JHONATAN ALVES DA SILVA	24/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2240123094	JEAN OLIVEIRA DA SILVA	24/02/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2240318254	RAPHAEL ALEXANDRE DO NASCIMENTO	24/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2240329100	GRECIA APARECIDA LIMA DE SOUZA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0	0
2240529005	ANA CAROLINA NASCIMENTO DA SILV	24/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2240630515	GUSTAVO ALVES SANTOS	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0	0
2240635195	MATHEUS SANTOS	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2240723232	MARIA CRISTINA NASCIMENTO	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2240728131	VALDECI FRANCISCO DA SILVA	24/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2240744069	CIRLENE FRANCISCA DE SOUZA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2240744498	AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2240746594	MICHAEL DA SILVA BREVE	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2240751166	ANA BEATRIZ DE MELO SASSI	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2240802305	LUIZ CARLOS DS COSTA SANTOS	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2240810348	FELIPE VIANA FIGUEIREDO SANTOS	24/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2240817234	GUILHERME DE SOUZA SOARES	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2240822489	GABRIEL CARVALHO DA SILVA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2240831534	MARIA DO SOCORRO DE ARAUJO	24/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2240836381	JOSE ANTONIO DA SILVA ARAUJO	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2240842013	NATAN BRITO SILVERIO	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2240847085	VINICIUS DE OLIVEIRA CARVALHO	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2240853355	MARCIANO PAULO FERREIRA	24/02/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
2240858518	ENZO MIGUEL GOMES OLIVEIRA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2240917364	IVONETE DE JESUS SANTOS	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2240932384	JOSE PEREIRA SILVA	24/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2240943523	MANOEL DA SILVA CARVALHO	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2240947000	LUANA FUNARI C. VIEIRA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2240954105	ALZIRA ROSA RIBEIRO	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2241003065	NICOLI DA PAZ ARAUJO	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2241008520	MARCOS APARECIDO DONIZETI CAPEL	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2241014058	RAFAEL SOUZA DA SILVA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2241019251	GUILHERME FERREIRA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2241026498	EVERTON SILVA DOS SANTOS	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241028562	ALDO HIPOLITO ARAUJO	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241031130	MERIANE NASCIMENTO DE ARAUJO	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2241034536	CARLOS DE FAUSTO FERREIRA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241042510	LOURDES ANDRINI PONCE	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2241055282	CAUE JESUS RIBEIRO	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2241104383	SONIA REGINA DOMINGUES	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2241112394	CLAUDEMIR DE OLIVEIRA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241114354	REGINALDO SILVA LIMA	24/02/2024		CRANIO	CR			4	0	0
2241124016	MARIA ISABEL FRAZAO DA SILVA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2241131304	LEANDRO DA SILVA LIMA	24/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2241138076	SANDRO FREITAS DA SILVA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2241144454	RUTH CRUZ DA SILVA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2241148310	ROBERTO AUGUSTO FERREIRA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241151284	RAIANE MARIA DA SILVA REIS	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2241154028	GUILHERME QUINTILIANO	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .BA	CR			12	0	0
2241211075	HELIO DIAS DA SILVA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2241211352	ALEJANDRO OMENA LEANDRO DA SILV	24/02/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2241223470	ADRIANA ROSA DOS SANTOS	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2241231493	LEDA BERGMANN PASCUAL FLOREZ	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			3	0	0
2241238505	FLAVIA APARECIDA DE LIMA NUNES	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241240339	LEANDRO MICKY SOUZA BETI	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2241305163	CELSO CARDODO	24/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2241312018	GABRIEL BATISTA FERREIRA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241315126	CARLOS EDUARDO MACIEL BARROS	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2241331459	BRUNO DE FARIAS OLIVEIRA LEITE	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2241334507	JOHANA DEL CARMEN LESSEY GARCIA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241349369	JOSELANDIA PEDREIRA DOS SANTOS	24/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2241349065	ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA	24/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2241349107	MARIA LOURENCO DA SILVA	24/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2241349134	ADELMIRA MARIA RIBEIRO	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241349292	IDALBA MATOS DE JESUS	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2241349316	LUIZ FELIPE DA COSTA FRANCA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2241349341	LARISSA MARISA ALVES ARAUJO	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2241502312	AUDENICE LEITE DA SILVA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241502277	HODALVA ONOFRE SPATAFORA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
2241502249	ROBERIO LOPES DE OLIVEIRA	24/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2241502224	JOAO VICTOR APARECIDO GOMES DA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2241502197	KLEITON SOUZA DOS SANTOS	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2241502165	ZENAIDE CARDOSO MALVEIRA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2241615485	TAINA PORTELA ROCHA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241613185	EDGARD ANTONIO MAIA	24/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2241630350	APARECIDA DO ROSARIO DE JESUS S	24/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2241635409	JOSE PROVASI	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241646421	AUGUSTO APARECIDO DOS SANTOS	24/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2241658388	BRENDHA CAROLINE CRISTINO SILVA	24/02/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
2241706245	JOSE PEREIRA DA SILVA	24/02/2024		TORAX	CR			3	0	0
2241707352	JOANA CUSTODIO DO AMARAL	24/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2241708463	ARIANE SANTIAGO DE OLIVEIRA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2241723335	SUZANA APARECIDA MOREIRA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
2241724330	JOICE ARAUJO RAMOS	24/02/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0	0
2241724258	AMELIA DO CARMO FERREIRA	24/02/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
2241738107	CLAUDIA LUIZA FELICIANO	24/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2241724290	MARGARETE RIBEIRO AMARAL DOS SA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241806059	FERNANDO TOME OLIVEIRA DE ALMEI	24/02/2024		TORAX	CR			3	0	0
2241806030	MARCIA CRISTINA PEREIRA DE MENE	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241826589	RAFAELA PEREIRA COSTA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241805588	DESCONHECIDO MASCULINO CARLOS HE	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2241830188	NICOLE ALVES DE OLIVEIRA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2241833484	CRISTHIAN SOUZA MATOS	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241839181	GRACIELE DE SOUZA MANFRIM	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2241842069	ENZZO DIAS SANTOS	24/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0	0
2241852532	THIAGO DA SILVA DO NASCIMENTO	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241856575	JOICE FABILAINE DA SILVA GALDIN	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.OMBR	CR			11	0	0
2241927473	MARIANA COMBINATO DE AMORIM	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241929365	ITAMARA DOS SANTOS SOUSA PEREIR	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241931271	MARIA CECILIA DA SILVEIRA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2241942026	DESCONHECIDA MARIA APARECIDA DA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241948223	TEREZA BATISTA DOS SANTOS	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2241951592	PRISCILLA SILVA MARTINS	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2241956188	VILMA DA SILVA DE SOUSA	24/02/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
2242006500	JOANITA LARRYANE DA SILVA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2242012374	RODRIGO DE SOUZA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2242013126	VANILSON JOSE FREITAS DE CARVAL	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2241946146	REGINA GOMES DA SILVA MOURA	24/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2242018415	PAMELA APARECIDA DE OLIVEIRA AR	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2242036102	ELZA RODRIGUES PINHEIRO	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2242038548	ELIZANGELA BATISTA DE SOUZA COS	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2242051454	GIRLEIDE LOPES DA SILVA SANTOS	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2242056242	ANTONIO CARDOSO DA GAMA	24/02/2024		TORAX.COLUNAS .BACIA	CR			4	0	0
2242110396	RODOLFO GODOI SANTOS	24/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2242113258	FABIO ANDRADE DA SILVA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2242117149	LEANDRO GONCALVES DOS SANTOS	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2242119163	NEIVA SALIM DA SILVA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2242122597	AMANDA AMARAL DO NASCIMENTO	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2242123267	ADILSON GONCALVES DA SILVA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2242123495	ROSALIA NIE DA SILVA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2242129234	VANINHO FERREIRA PORTO	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2242129548	MARILEIDE MARTINS DE OLIVEIRA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX	CR			5	0	0
2242152188	BRUNO MOURA DOS SANTOS	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2242156451	VALDIRENE LUIZA FERREIRA	24/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2242157066	VITOR QUEIROZ DE AQUINO SEM DOC	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2242206218	LUCI NERI BORGES DE NOVAIS	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2242210525	ELSON FERNANDES DA SILVA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2242233140	DANIEL SILVA SANTOS	24/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2242234366	CAIO LUIZ MARQUES MOREIRA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2242240229	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2242247320	JANICE MARTINS DOS SANTOS SILVA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2242248320	WAGNER CIRILO MARTINS	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2242248575	VITOR GABRIEL RODRIGUES DA SILV	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2242249227	DANIEL PAIVA SANTANNA	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2242306239	FRANCISCO FEITOSA	24/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			6	0	0
2242319025	VIVIANE MARQUES	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2242327092	TEREZA LUCIA GOMES	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2242332416	BRYAN SAMUEL RODRIGUES LEITE	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2242336071	SEM DOCUMENTO ALISSON RAFAEL DA	24/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2242352313	BRYAN SAMUEL RODRIGUES LEITE	24/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2250000113	MARIA MATIAS	25/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2242344029	MARIA MATIAS	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2250011592	DJAUMA LUCIO BARBOSA SEM DOCUME	25/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2250112318	DJALMA LUCIO BARBOSA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			1	0	0
2250018248	VALDEMIR MAMEDE SANTOS	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250043442	BRAZ PEREIRA DA SILVA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2250153054	RENAN FERREIRA LUNA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250159576	ROGER AUGUSTO DE MORAES SILVA	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2250208033	DANIELA RIBEIRO DOS SANTOS	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2250313381	VANESSA CANDIDO DE AMORIM OLIVE	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2250324162	GABRIEL LIMA DE OLIVEIRA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX	CR			4	0	0
2250332331	DAYANNE APARECIDA DE BRITO	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2250352165	MARIA PEREIRA DE LIMA PAULA	25/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
2250358030	ROGERIO ALBAMAR DO NASCIMENTO	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2250420401	TEREZA BATISTA DOS SANTOS	25/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2250446595	KETELLY KELLY SANTOS DE BRITO	25/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2250522062	CLAUDIA CRISTINA DE CARVALHO	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2250721517	KAWAN DE LUCCA SILVA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250726148	KAMILLY VICTORIA DA SILVA CARMO	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2250725320	ALINE LIMA DE FARIAS BORGES	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250741179	TEREZA BATISTA DOS SANTOS	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2250743242	GLEICA JOANE DAS NEVES	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2250747352	MATHEUS DE JESUS VIEIRA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250752237	MARIA EDUARDA DOS SANTOS TELES	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250755274	JOSE VERA CRUZ ARAUJO	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2250806457	HERIC PEREIRA MILAO	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2250811252	MARCELO PEREIRA DA SILVA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250816531	MARLI DE LIMA NASCIMENTO	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250821089	CLEUZA DE OLIVEIRA SILVA	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2250829237	NICHOLAS DA SILVA PEREIRA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250826367	SARA LIMA DOS SANTOS	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2250843378	MARIA ANUNCIADA AVELINO PEREIRA	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2250839234	PERCILIA DA SILVA AQUINO	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2250901189	TEREZA BATISTA DOS SANTOS	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2250901509	CLAUDETE BARBOSA DE ARAUJO	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2250902140	DANIEL TOUSHANSKY RUFINO	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250913267	GUSTAVO RODRIGUES DOS REIS	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2250918174	ILDENICE SANTOS NAZARE	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2250926468	UAINE DOS SANTOS DE ALMEIDA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2250927203	BRENO LUIZ CAITANO DE OLIVEIRA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2250938173	JOSE DEON DA COSTA	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2250941283	RENATA SANTOS SILVA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2250949443	ZORAIDE GUERRA TEIXEIRA	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251021102	JULIA MARTINS DE LIMA	25/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2251028519	ELISETE DE SOUZA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251036300	ELISANGELA DOS SANTOS MELLO	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251033005	CLICIA DA SILVA GONCALVES	25/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2251034319	IONARA JESUS DOS SANTOS	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2251046215	LAERTE RODRIGO DIAS DE SOUZA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251047417	CONSTANTINA MONTEIRO DOS SANTOS	25/02/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0	0
2251113501	LIS RODRIGUES DA SILVA	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2251114158	BEATRIZ CORREA DE SOUZA ARAUJO	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251120020	ELIZENA ALBERTIN DE OLIVEIRA	25/02/2024		TORAX.COLUNAS .OMBRO.BACIA.ME	CR			6	0	0
2251148011	ALTIDES MARIA DE JESUS	25/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2251155092	JOAO DE SOUZA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2251203000	ELIZEMA ALBERTIN DE OLIVEIRA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2251209024	IZABEL LIMA BEZERRA	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251210363	SERGIO APARECIDO TAVARES SANTOS	25/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2251211090	JOSE ANTONIO ALMEIDA LUBARINO	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251211418	HENRIQUE GOMES DA SILVA	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2251212077	ARISTIDES ROQUE FILHO	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251212522	ANTONIA APARECIDA GUNDES DE OLI	25/02/2024		COSTELAS.TORAX	CR			3	0	0
2251243492	KESYA KEYLY DAMACENO ROSI	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251249283	RICARDO RUFINO HENRIQUE	25/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2251315249	IDAILZA DOS SANTOS FERNANDES	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251323235	MARIA IZABEL SOUZA DA SILVA	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251332207	MANOEL ROCHA CARNEIRO	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251346277	VALDINEA MATOS QUEIROZ	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2251359584	LITERCILIO QUEIROZ PEREIRA	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251357377	SONIA REGINA LUIZ	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251358196	MANOEL BARBOSA DA SILVA	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2251411502	JANE APARECIDA DE SOUZA	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2251412571	GONCALA MARIA DA CONCEICAO	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2251411098	THALITA LARISSA SOARES	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251412175	LUCAS EDUARDO PEREIRA DA SILVA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2251430010	LINDOVAL ARAUJO SANTOS	25/02/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2251429337	MARIDETE SOARES DOS SANTOS	25/02/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			1	0	0
2251358583	MAGALI SILVA RODRIGUES	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251451276	NATHAN ALMEIDA RODRIGUES	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2251450267	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251456491	DIOGO VICENTE TEIXEIRA	25/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2251457187	NATASHA FERREIRA DA SILVA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2251508392	JOAO PEDRO SANTOS DE ARAUJO	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			2	0	0
2251512463	JOSE ROBERTO MIRANDA JUNIOR	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2251515434	ICARO RICARDO DA SILVA BERNARDE	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251520232	ALESSANDRA ROSA DE LIMA	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2251524004	ADRIANA PAULA DA SILVA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251547524	SAMUEL HENRIQUE ROCHA SENA	25/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2251554383	GERALDO RODRIGUES DE JESUS	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2251558073	ELISABETE MARIA PEREIRA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251610051	ELIAS ANTONIO DO NASCIMENTO	25/02/2024		TORAX	CR			4	0	0
2251614286	LUCAS PEREIRA OSMUNDO	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251617184	LUAN NASCIMENTO DE SANTANA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251622143	WALTER SABO	25/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2251635222	DAVID CAUA PEREIRA COELHO	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2251637591	DJANIRA PEREZ RAMOS DE SOUZA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251636050	KAIO TELES DOS SANTOS	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251637567	FABIO VINICIUS VAZ	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2251637505	TAMIRES INGRID DOS SANTOS	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251637540	LUIZ ALBERTO DE OLIVEIRA PEREIR	25/02/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			5	0	0
2251717464	ROSA MARIA PEREIRA	25/02/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
2251730366	MATHEUS ALVES CAMPELO	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2251736565	THAYNA DOS SANTOS ANDRDE	25/02/2024		COLUNAS	CR			3	0	0
2251751488	ESTER SILVA DO NASCIMENTO	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251759389	GUILHERME DA SILVA COSTA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			12	0	0
2251808147	FLORISVALDO GOMES DOS SANTOS	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2251811232	IARA ANTONIA DE JESUS	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251817003	NATHALIA SANTOS DE OLIVEIRA	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2251812539	CLENIVALDO AMARO DE OLIVEIRA	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2251842002	OLIVER SORIA	25/02/2024		OMBRO	CR			3	0	0
2251838392	TAINA SILVA BARBOSA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251858096	GUILHERME DA SILVA COSTA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2251859409	JOAO HENRIQUE ROCHA DE OLIVEIRA	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2251911013	SEBASTIAO ALVES LIMA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2251926576	BRUNA ALVES SARAIVA	25/02/2024		COLUNAS	CR			6	0	0
2251940590	MARIA CRISTINA SILVA DE ARAUJO	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2251941286	EWERTHON RAMOS DOS REIS PEREIRA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2251951136	ANTONIO DE ASSIS ROCHA	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2252000427	ANTONIO BATISTA SIEBRA	25/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
22520060614	LUAN DE SOUZA LAPA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2252357441	TEREZA BATISTA DOS SANTOS	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2252008259	MARIA MATIAS	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2252019057	JOSE SOARES	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2252026132	DIEGO ROLFIN DA SILVA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2252033228	CASSIO DOSSANTOS DE JESUS	25/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2252037543	VALDIR SOARES LOPES	25/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
22520440601	SAURA GONZAGA DE MORAIS	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2252047347	MARIANA DA SILVA DE SOUSA	25/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2252051159	DANILO SANTOS DOS REIS	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2252059165	SAMUEL ALVES FERREIRA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2252105214	DIEGO DE SOUZA BARBOZA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2252112199	RAISSA CAROLINE DE OLIVEIRA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
2252122467	GILMARA BEZERRA DE ALBUQUERQUE	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2252126207	LUAN DE SOUZA LAPA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2252133153	ANA PAULA SANTOS DA PAIXAO	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2252140177	CRISTIANE MENDES DA CRUZ OLIVEI	25/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2252147452	ANTONIO EVARISTO LEITE	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2252158120	SOPHIA GONCALVES DAS CHAGAS	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2252215385	REGIANE MARIA DA PAZ SILVA	25/02/2024		COSTELAS.TORAX	CR			3	0	0
2252226306	DAVID DA SILVA ALENCAR	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2252229576	MARIA DE FATIMA BARBOSA DE SOUZ	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2252240210	PAULO RICARDO DOS SANTOS FRANCA	25/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2252247249	MARQUES PEREIRA FERREIRA	25/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2252304140	ANGELA CRISTINA DA SILVA	25/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2252315357	MARIA MATIAS	25/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2252321529	POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS	25/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2252326425	JAILTON SANTOS DE SOUZA	25/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2252332319	RUAN SOUSA SILVA	25/02/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2252350086	JOAO FRANCISCO DA CRUZ	25/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2260003447	GUILHERME DO VALLE PEREIRA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260012400	GABRIELA MARIA DE CARVALHO	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260009358	VITOR FIRME DE LIMA QUEIROZ	26/02/2024		COSTELAS.CRANIO.MEMBROS SUPER	CR			8	0	0
2260039451	NICOLLY ALTOMARE DE ANDRADE THE	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260045222	NEIRE ASSIS DO NASCIMENTO	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2260053061	ROBSON LOPES PRIMO	26/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2260106111	DEISE DE OLIVEIRA LIMA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260134067	VINICIUS DA SILVA FERREIRA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260206173	MICHAEL ERIK NEVES DA CRUZ	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260249447	JENIFFER CHRISTINA SILVA RODRIG	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2260343539	ALICE CAMPOS PRADO SOARES	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2260348485	ALAN DA SILVA CINTRA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			4	0	0
2260507575	JOSEFA TAVARES DOS SANTOS	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2260515274	NYCOLE KATHELLEN NEVES DE AMORI	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2260525238	MARIA PEREIRA DE LIMA PAULA	26/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2260606097	EDMILSON GONCALVES DOS SANTOS	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2260617209	MARIA AZEVEDO DO BOMFIM	26/02/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2260613009	TEREZA BATISTA DOS SANTOS	26/02/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0	0
2260649139	FELIPE DOS SANTOS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260658113	TIAGO PRADO SILVA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2260704016	ANGELICA IRINEU NOVAIS DA SILVA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2260705134	ROSILENE DE OLIVEIRA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260707430	GIOVANNA DE ARAUJO SANTOS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0	0
2260730253	JOSIANA DA COSTA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2260733590	JEAN HENRIQUE	26/02/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			24	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2260813307	JOSE FREIRE	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2260735255	RAQUEL FERREIRA SOARES	26/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2260731363	MARIA ERICA GONCALVES	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260817190	RAFAEL CARDOSO DE MELO	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2260818221	MARIA APARECIDA FERNANDES DA SI	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260820314	MARAISA CRISTINA CONCEICAO DE A	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260821283	DEBORA CRISTINA MORAES	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2260822472	ADAILTON OLIVEIRA DASILVA	26/02/2024		TORAX.BACIA.COSTELAS	CR			5	0	0
2260827165	PATRICIA LIMA DIAS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260853500	JULIANA GUARANY SILVA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2260828377	CAIO AMARAL SANTOS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260823434	JEAN BISPO SANTOS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0	0
2260832569	EVERTON DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2260834450	MARIA INEZ ALVES DOS SANTOS ROD	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2260837004	SUZAMAR DE ANDRADE BARROS	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2260840328	JESSICA PEREIRA DOS SANTOS	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2260912491	ANDREZA RODRIGUES DE LIRA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2260842006	ERITON GARCIA DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2260857357	KATIA SOUSA VITORINO	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2260859528	DIOGO MARQUES DA COSTA DOS SANT	26/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2260903055	ALESSANDRA ALVES COSTA FERREIRA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2260905326	MARINA SANTOS SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2260908033	LUIZ FELIPE PERES	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2260841141	INDIARA SANTOS DO CARMO	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2260944116	STEPHANYE VIEIRA ALVES	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0	0
2260907237	SOLANGE ERMIRA DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2260945283	JOSE MARIA PIRES DE CAMPOS	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2260946069	JOCINEI KRUSE ALVES	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2260958043	UCIMARA BAZILIO DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2260957597	JOAO DE JESUS SANTOS	26/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2260957573	NELSON COSTA	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2260957550	ITAMARA DOS SANTOS SOUSA PEREIR	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2260957527	RITA ASSUPNCAO FONTINI	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2260957502	MARIA PALMIRA DA ROSA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2260957447	JOAQUIM FRANCISCO DE MATOS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2260957478	ODELIA ALVES DE SOUZA LIMA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0	0
2261028350	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261028270	GILBERTO VALENTIM DOS SANTOS	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2261028323	DOUGLAS SILVA DOS SANTOS	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261032341	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS DE SO	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261028296	EVELYN SOUSA MARINHO	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			8	0	0
2261028244	MARIA ALVES CALDEIRA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2261028219	ROMILTON FRANCISCO DE SANTANA	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261028193	BRUNO MENDES NEVES	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2261137405	PEDRO GUIRARDELLI	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2261138466	ANE CAROLINE DOS SANTOS	26/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2261144354	SABRINA RODRIGUES SANTOS	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261144381	APARECIDA DOS SANTOS	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261144328	CAMILA DIAS ARCARI	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2261144301	MARIA ADRIANA FERNANDES COELHO	26/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
2261214297	ALVANI NUNES BARROS	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261144276	PAMELA HELENA DOS SANTOS BOMFIM	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2261144228	ANTONIA DE BASTOS SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261215452	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS DE SO	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2261217064	SERGIO DA SILVA LIMA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2261218189	VICTORIO ALVES FILHO	26/02/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2261220533	CLECIA CARDOSO DA SILVA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2261253291	ROSA RIBEIRO DE LIMA	26/02/2024		COLUNAS .TORAX.CRANIO.BACIA.SEI	CR			7	0	0
2261313379	MARIA DA CONCEICAO SANTOS BORGE	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261223432	IZABEL GOMES DOS SANTOS FILHA	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261319112	JEZIEL SANCHES SERRADO	26/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2261224266	MISAEL LOPES DO NASCIMENTO	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX	CR			5	0	0
2261225214	DEISE FERREIRA LOPES	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2261222462	CARINA APARECIDA ARAUJO MORAIS	26/02/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2261324382	FRANCISCO WESLEY NUNES FARIAS	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261312538	LARISSA GONCALVES DAS NEVES	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2261341339	EVA MARIA PEREIRA DA SILVA OLIV	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261908037	EDINA MARIA PEREIRA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261341315	JOSEFA LOPES DE SANTANA SILVA	26/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2261341291	YAGO DA SILVA MENDES	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261341264	DEUSDETE BARBOSA DA SILVA	26/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2261353347	VITORIA TENORIO FERREIRA DA SI	26/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2261353315	BENEDITO DOS SANTOS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2261353267	WALTER GAGLIARD	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261353235	ANGELA MARIA DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261353200	EMERSON TOMAS SANTOS ARAUJO	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX	CR			3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2261353170	THAIS SALLES MENEZES	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261417119	CARLOS RICARDO PROCOPIO	26/02/2024		ABDÔMEN	CR			1	0	0
2261405482	LUZIA DIAS DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261405452	EDUARDO MOURA DOS REIS	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261409199	MARLI TEREZINHA CASTILHO CAVALC	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2261409174	OYRAM RODRIGUES BATISTA DA SILV	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			2	0	0
2261409145	GILDETE GONZAGA FILHO	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261409116	RODRIGO DE SALES SOARES	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2261409092	MARCIO DA SILVA OLIVEIRA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261409065	JOSICLEIDE DE OLIVEIRA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0	0
2261405424	JOAO VICTOR SANTOS DE ALMEIDA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261502410	JOSE ANTONIO GALDINO	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261504531	LUCI CARMEN NOGUEIRA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
2261506351	WELTON SILVA LEMOS	26/02/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES.COST	CR			8	0	0
2261509352	MARIA DE FATIMA DE LIMA DE SOUZ	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.MEM	CR			9	0	0
2261509325	KAIO CAMPOS PEREIRA	26/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2261509298	NADIR CAVALCANTE GOMES	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261509271	EDMILTON MACEDO RIBEIRO	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2261509243	MARIZA ANA MODESTO	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261509214	TIMOTEO DE JESUS COSME	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2261509186	CAMILA GONCALVES DOS SANTOS	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261509152	INES FARIAS DOS SANTOS	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261602132	HIGO FREIRE DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261603364	MICHELLE TATIANE SOUZA DE CARVA	26/02/2024		BACIA	CR			1	0	0
2261616360	WALLACE ROBERT NUNES MOREIRA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261618050	ZIOMAR PAULO DA SILVA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2261618457	JHONATAN DE OLIVEIRA ALVES	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2261617226	LUCAS PENTEADO DA SILVA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261638107	ALBERTINO RODRIGUES FILHO	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261638175	ARTHUR PEREIRA TERRAZ	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261638022	JOSE FREIRE	26/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2261637525	MARLENE RIBEIRO DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261638138	MARCIA APARECIDA PAULA DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261638080	LUZINETE SILVA DOS SANTOS	26/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0	0
2261638055	JULIA SILVA DE QUEIROS	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2261637590	GUILERME ROSALINO DOS SANTOS F	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2261637559	JOSE BENEDITO DA ROSA	26/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0	0
2261637489	ANDERSON MANDELLI DOS SANTOS	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2261637461	LARISSA DOS SANTOS SILV	26/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2261637424	GUILHERME COSTA RAMOS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2261800529	ELENCIRA CAMPOS BEZERRA	26/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2261804422	JHONATAN DE OLIVEIRA ALVES	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2261739594	MARIA DE LOURDES SILVA NETA	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2261742008	ANGELA DE OLIVEIRA RODRIGUES	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261745109	ODILEI CAETANO GONCALVES	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2261752571	VANIELLY JESUS DOS SANTOS	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2261802104	JHULLIAN MARIA DA COSTA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261803407	RILLARY MONTEIRO	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2261637396	CLEBER CARVALHO FERREIRA DE ARA	26/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			1	0	0
2261901540	FERNANDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261904420	GEANE FERNANDES SANTOS DE BRITO	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261912548	SEVERINO ESTEVAO DA SILVA HONOR	26/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2261913564	DANILO MASCARINI FLORES	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261934357	MARLO SANTOS FERREIRA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2261935464	ALINE ROSA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2261938224	DAVI VIANA DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2261959167	DANIELA DE FATIMA FLOR	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2262000424	MARCIO RODRIGUES SILVA DE SOUZA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2262001523	GLAUCIA DE JESUS BORGES	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2262021552	RAFAEL RODRIGUES DA CONCEICAO	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2262023206	IONE YASHA ALMEIDA SCHOBA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2262024596	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	26/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2262025460	KAYO FERREIRA BARBOSA DA SILVA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2262043048	ELISA RODRIGUES NASCIMENTO	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2262043559	ANANDA EDUARDA AJALA SILVA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2262056098	JAILSON BATISTA DIAS	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2262101179	DENIS ANACLETO DOMINGOS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2262117144	ANA CLARA SATORI PULIESE DE OLI	26/02/2024		TORAX.COLUNAS .CRANIO	CR			4	0	0
2262111066	RENAN NASCIMENTO ALMEIDA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2262132478	EUNICE MARIA DA SILVA	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2262111510	JOSSELICE MARIA DA SILVA DUTRA	26/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2262112597	FRANCISCA ZILMA DE PAULA BEZERR	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2262156593	ANA CLARA SATORI PUGLICE DE OLI	26/02/2024		COLUNAS	CR			4	0	0
2262115123	JHONATAN WILLIAM MARTINS DUARTE	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2262130312	BRENDA SANTOS SILVA	26/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2262131274	JEFFERSON PEREIRA DA SILVA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2262239546	LUIZ FELIPE BORGES DE MOURA	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2262238017	REBECA GOMES DOS SANTOS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2262238544	EVANI MARIA DA CONCEICAO	26/02/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0	0
2262302352	THAIS DOS SANTOS GOMES	26/02/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0	0
2262308340	MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2262323442	JHONATAN DA PAIXAO PEREIRA	26/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2262329364	OLGA FARIA DOS SANTOS	26/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2262334041	VICTOR HUGO CARVALHO DE OLIVEIR	26/02/2024		COLUNAS .COSTELAS.MEMBROS INFI	CR			6	0	0
2262351525	FABIANA APARECIDA LEONEL	26/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2262354315	CAWANY DE SOUSA PEREIRA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2262355432	IZAIAS DOS SANTOS ALEIXO	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270004597	FELIPE ALVES DA ROCHA	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270010017	JAMILLY LARRARA FERREIRA SOARES	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270018003	VANUSA SILVA FERREIRA	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270020348	BRENO HERRY RODRIGUES DEL REI	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270024268	LUARA SILVA NASCIMENTO	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2270030099	EDENILSON FAUSTINO DOS SANTOS	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2270032539	LETICIA NAKANO CHIACCHIO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270042393	CARLOS RICARDO PROCOPIO DOS SAN	27/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2270058283	IRENILDO MACARIO DE SOUSA	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270102035	KAYNAN NASCIMENTO SALVADOR MART	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2270115213	JAMILLY MILENA FERREIRA ALVES	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270121176	BIANCA ALMEIDA DA SILVA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2270148561	VALDIR TAVARES DE SA	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270202000	VICTOR SHELDON ANDRADE SANTOS	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270237543	SAMUEL MOTA DE JESUS SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270318570	EVERALDO DOMINGOS DOS SANTOS	27/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2270340480	JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270607056	CAMILA SANTOS OLIVEIRA	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270626236	BEATRIZ PESSOA DA SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2270718285	DARLAN FERREIRA DOS SANTOS	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2270722265	AMADEU SOARES DA SILVA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2270725160	ALYSON PEREIRA DA SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270732279	WILLIAN CALDEIRA DA SILVA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2270737141	MARIA INES SUAZO FLORES	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2270741541	RAFAEL FERRAZ DE ARAUJO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270743570	IZAURA ANGELICA DE QUEIROZ	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270748586	PAULO RICARDO DE ANDRADE	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2270749337	GEOVANA LIMA SANTOS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270755301	ELOA RODRIGUES ROCHA	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2270756296	SEVERINO ALVES DA SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270757599	NEUZA MARIA DA SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270804452	REBECA MOTTA LORENCO DA COSTA	27/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2270807046	SUELLEN NOEL DE LIMA FONSECA SO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270812565	JHENNIFER CRISTINE SILVA OLIVEI	27/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
2270823067	BRENDA BLEINROTH BRITO MORELI	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2270842052	ROSIMAR VITORIO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270848487	ANTONIO BERNARDO DA SILVA NETO	27/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2270857477	GUSTAVO SANTOS DELGADO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270859330	TEREZINHA MARIA DOS ANTOS SOUZA	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2270920468	ROSEMEIRE BARBOSA OLIVEIRA DE C	27/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2270923344	BENEDITO DOS SANTOS	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2270928496	WELLINGTON DALONSO SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2270952379	RENATO OLIVEIRA DE SOUZA	27/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2270954040	EDNA MARIA ALVES REINALDO	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2270957312	MARIA ELIETE PINA ALVES	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271011582	POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271014378	JHENNIFER CRISTIANE SILVA OLIVE	27/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2271020224	JOSE NILSON DA SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271022002	MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA ABE	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271027140	MARIA ILENE MASCIMENTO	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2271030252	SIDNEI TEIXEIRA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271033437	ANA CAROLINE PEREIRA DA SILVA	27/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2271038249	ELZITO MILITAO DE SANTANA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271040336	FELIPE OTAVIO CAMPOS SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271043596	ANA PAULA DE SOUZA AGUIAR	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2271042485	LUIZ CARLOS NASCIMENTO SOUZA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271100106	ANDRE JUSTINO DUARTE	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271100514	MIRAILDE MARTINS DOS SANTOS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271133210	CLARICE PEDROSO DA SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271144196	BARBARA DOS SANTOS GONCALVES	27/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
2271149405	PALOMA FERREIRA DOS SANTOS	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2271152321	THAILANY DO NASCIMENTO SILVA	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			5	0	0
2271200448	ELESITA FELIX DA CUNHA	27/02/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS INFERI	CR			7	0	0
2271207285	DAVI REIS BIRELLO LIMA RODRIGUE	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271209325	LIVIA RIBEIRO LUZ	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2271220272	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2271223383	JORGE PEREIRA MARCELINO	27/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2271230400	CLARICE BATISTA MACHADO	27/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2271232435	SUELI SILVA DO VALE OLIVEIRA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271244533	CRISTIANE TEIXEIRA DE MATOS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271251194	ANA KELYNE FERREIRA DO NACIMENT	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271300317	GUILHERME SILVA RAMOS	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2271304390	MIRIAN VIEIRA DE OLIVEIRA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271323293	FRANCISCO WESLEY NUNES FARIAS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271328018	ROSELI RODRIGUES	27/02/2024		TORAX.COSTELAS.COLUNAS	CR			5	0	0
2271334129	GABRIELLY DE OLIVEIRA FEITOSA	27/02/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.BAC	CR			6	0	0
2271349262	LEANDRO COLLARES SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271358553	JULIANO DE ALMEIDA FAUSTINO	27/02/2024		SEIOS DA FACE.TORAX	CR			3	0	0
2271407415	MARCELO DE ALMEIDA RIBEIRO	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271407024	ANA PAULA DA SILVA TAVARES SEAB	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271411490	RONAN SANTOS DE JESUS	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271412374	HELBERT PEREIRA DO NASCIMENTO	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271417547	JAQUELINI PINHEIRO COSTA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271421456	SOLANGE JANEEO DOS SANTOS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271414520	JANE APARECIDA DE SOUZA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271424041	MARIA DE JESUS PEREIRA	27/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2271434412	KAYQUE BARRETO DE CARVALHO	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271449170	ANA LUIZA MARQUES DE SOUZA	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2271453437	WELLINTON PEREIRA DA SILVA	27/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2271458270	JAIR BAPTISTA RODRIGUES	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271459269	AGNAILTON DA SILVA SANTOS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271500373	CARLOS EDUARDO PASTOR COSTA	27/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2271503218	WESLWY GABRIEL VIANA DOS SANTOS	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
2271515584	WESLEY GABRIEL VIANA DOS SANTOS	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271522411	RAISSA OLIVEIRA RODRIGUES	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271537113	JESSICA AZEVEDO MEDEIROS	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271540388	JOAO RIBEIRO DA SILVA NETO	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2271552035	JANE BISPO ABRANTES	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2271558023	LUIZ ALBERTO RODRIGUES DOS SANT	27/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2271601086	MONICA CRISTINA CAVALCANTI GARC	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271603080	RN KAROLINE RODRIGUES CHAVES	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271629040	MARLI APARECIDA NASCIMENTO DE A	27/02/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0	0
2271641361	FELIPE DOS SANTOS BRITO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2271653590	JOANA ROSA DA CONCEICAO	27/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2271655458	VICTOR IGOR DE OLIVEIRA ALVES	27/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2271715315	ANA DARKE SILVA DE JESUS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271720233	LEONARDO LOPES LIMA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271726457	ANTONIO TRINDADE DA SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271729085	SUZANA DE ALBUQUERQUE ALMEIDA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2271718574	ANA LUIZA SANTOS RIBEIRO	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2271728224	GILBERTO THEODORO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271737421	UBIRANI SANTOS SOUTO	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2271739069	JOAO VICTOR SANTOS DE ARAUJO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271739448	MARCIO HENRIQUE SANTOS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271741025	JOSILAINE DO NASCIMENTO GALVAO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271742490	LUCIO ALVES MARTINS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271743560	ADEVALDO DE OLIVEIRA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271745332	SARAH ALVES DE SOUZA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2271747134	DAIANE LIPCIA DE JESUS	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271748483	ANTONNIO DOS SANTOS RODRIGUES	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271750331	SARA LIMA DOS SANTOS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271753493	CRISTIANE JESUS DA SILVA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271754520	PEDRO HENRIQUE ANDRADE LIMA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2271755418	MIGUEL PEREIRA RAMOS	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271759253	DAIANA RODRIGUES DA SILVA	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2271804074	RYQUELME OTAVIO TEIXEIRA SANTOS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271804460	JOSE IDINALDO DE MORAIS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271817432	LUCIANA DE SOUZA XAVIER	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271820404	ISABELLA OLIVEIRA DOS SANTOS	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271821121	MARIA AUCILIADORA CLARENTINO LI	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0	0
2271823138	IVANDA DA SILVA PINTO	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2271852013	SANTINA VITALINA DE OLIVEIRA SO	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2271901238	LEONARDO OLIVEIRA	27/02/2024		COLUNAS .COSTELAS	CR			4	0	0
2271901211	TESTE DE K7	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2271901268	MARCIO HENRIQUE SANTOS	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2271901298	KATIA CRISTINA IPAVES DO NASCIM	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			13	0	0
2271901385	ADEODATO RODRIGUES DA ROCHA	27/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2271901358	LEANDRO MOURA DA SILVA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2271901326	ANDREIA MARTINS DE CARVALHO	27/02/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0	0
2271901183	GABRIELA RODRIGUES DA SILVA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2272016351	CAIO FERREIRA DOS SANTOS	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2272016321	IVONNE DEL PILAR LARA PALMA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2272016219	MARIA JULIA SILVA MARINHO	27/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2272016254	MATHEUS LUIS MARUES DOS SANTOS	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2272016289	VANESSA TATIANE BUENO	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2272016086	LUAN BARROS DE SOUZA	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2272016186	DANIEL MACIEL KATOLIK	27/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2272016157	LEANDRO CRUZ DE JESUS	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2272016127	MARIA ANTONIA GOMES ANDRADE	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2272016059	SAMARA ABOIM DE COL	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2272225121	RAIMUNDO DIAS DA MOTA	27/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2272227213	RAMON GONCALVES CHAGAS ALMEIDA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2272228244	MEL MAIA DA SILVA	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2272233220	WESLEY DAMIAO CASTRO SILVA	27/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2272233194	GISLENE GOMES LIMA	27/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2272233245	EDUARDO PEREIRA BENEVIDES	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2272233266	ANDRE DOS SANTOS MELO	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2272233164	INACIA PAULA DA SILVA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2280131575	JOSE DA SILVA LEITE	28/02/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2280147211	HELOISA SILVA DIAS	28/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2280125517	WAGNER NASCIMENTO DE CARVALHO	28/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2280200552	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	28/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2280201345	LEANDRO VIEIRA DE SOUZA BATISTA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2280217588	TAINA DE ALMEIDA BONIFACIO	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2280220350	DEBORA ANGELA DA SILVA	28/02/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			6	0	0
2280220329	FLAVIO DA SILVA SANTOS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0	0
2280234340	MARIA PEREIRA DE LIMA PAULA	28/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2280220304	AILTON LEAL LANA FILHO	28/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2280220281	MARCIA DA PENHA SPINELLI	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2280617281	JORGE PONTE DA SILVA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2280646379	ERICLES ALEXANDRE DO NASCIMENTO	28/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2280720071	RAISSA EMILLY DA SILVA SANTOS	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
2280726470	DOUGLAS GUIMARAES MUNIZ DA SILV	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2280732423	GABRIEL HENRIQUE STEFANO DA SIL	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2280734244	JESSICA DOS SANTOS BRITO	28/02/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
2280739257	ANDRESSA NEVES DA SILVA SANTOS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2280742245	JOSE CARLOS SANTANA DO NASCIMEN	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2280744342	ANA CLARA MEDEIROS SANTOS	28/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2280745252	JOSE CARLOS GONCALVES JUNIOR	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2280749349	DAVI MUNIZ FERREIRA	28/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2280747003	GILMAR APARECIDO CAMBUI	28/02/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES.OM	CR			6	0	0
2280808440	ALEXANDRA DIAS CORREA DA CRUZ	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2280809512	GEAN CRISTINA HONORATO DE OLIVE	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2280818078	BRUNO LEO FERNANDES OLIVEIRA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2280818552	MOACIR APARECIDO MARTINS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2280821206	MARIA DA SOLEDADE OLIVEIRA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2280828080	AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2280830044	KAIO FERREIRA SANTOS BOMFIM	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2280833524	PLINIO DA COSTA OLIVEIRA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2280836319	ENZO ANDRADE FERREIRA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2280848311	GABRIELA RESENDE RAMOS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2280850009	FELIPE OTAVIO CAMPOS SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2280850561	ALEX SILVA DE OLIVEIRA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2280853403	ANDRE DA SILVA SANTOS	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2280854344	LUIS GUILHERME DA SILVA DINIZ	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2280857549	MOISES DE SOUZA PINTO	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2280858553	ANADIA TRINDADE DA SILVA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2280859368	ANDERSON DA SILVA SANTOS	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2280900107	AGEU ROCHA SANTOS	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2280900438	ISABELLA MORAIS ALMEIDA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2280901247	LAIS DE MORAES JUSKI	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2280932042	PEDRO HENRIQUE HORTELAN ESTEVAO	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2280934476	FAGNER HORTENCIO DE JESUS BRAND	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2280935503	MAURICIO ALMEIDA CARNEIRO	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2280937019	JANSEN PAIXAO MASCARENHAS	28/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2280940192	THAIS LIMA DA SILVA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2280938449	RAMON CERQUEIRA RODRIGUES DA LU	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2280942001	MARIA PEDRA DE ALMEIDA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2280943610	JULIA PUCCI GOMES	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2280956021	MARIA PEREIRA DA SILVA BEZERRA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2281005582	MARIA DE FATIMA AMORIM SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281006390	ALEX SANTOS NUNES	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281024102	TAUANA GONCALVES VAZ	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281027217	FRANCISCO ANDRE DOS SANTOS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2281032562	JOSE CARLOS DOS SANTOS	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281038326	DAVY FERREIRA SANTOS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281043144	ARANJA ROSA MACHADO	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2281050369	VITOR CARDOSO MARTINS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2281116350	SIVALDO FERREIRA VILASBOA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281117507	MARIA CECILIA PEREIRA DA SILVA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2281121243	TEREZINHA SILVA GALDINO	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281125443	CELI PEREIRA GOMES SILVA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281126292	ADRIANA FAGUNDES DE OLIVEIRA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281130582	CATIA GISELA DOS SANTOS	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281219560	VERA LOANA MENDES ARAUJO	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281233331	ABIODUN IDOWU ALANI OLANIYI	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281238428	ANA MARIA DA SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281240542	RONALDO MOREIRA DOS SANTOS	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2281245039	MARIA APARECIDA CUSTODIO	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2281250102	MARIA APARECIDA ALVES DA SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281251560	ANNA BEATRIZ RIBEIRO CRUZ	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281259312	ALEX PINHEIRO CARDOSO	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2281308063	FRANCISCA FERREIRA DE SANTANA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .MI	CR			15	0	0
2281341399	TEREZA BATISTA DOS SANTOS	28/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2281314174	ELIEZER LOPES CORREIA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281354408	AGLAER PEREIRA ALVES DA SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281357428	MAYRA DE SOUZA SILVA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2281401429	ERIC DOS SANTOS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281403274	ALLAN SALES CARDOSO	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0	0
2281402497	RENAN ANDRADE DE SOUSA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281404466	WAGNER DA SILVA RODRIGUES DOS S	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281405355	JULIANA FERREIRA DE OLIVEIRA SA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2281406396	LAUDECI ESPEDITA CLEMENTINO	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281411389	VIVIANE MARQUES BARRETO	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281423059	KATHRYN DOMINGUES ROCHA DE PAUL	28/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2281435178	PABLO DA SILVA AUGUSTO	28/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2281409076	JOSE PAULO TEIXEIRA DE CARVALHO	28/02/2024		OMBRO	CR			1	0	0
2281434363	PEDRO VINICIUS LOPES VIEIRA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281438328	JOSENILDE PEREIRA DO NASCIMENTO	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2281444014	MIKAELLE CICERA DAS GRACAS OLIV	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281450581	YASMIN ISABELLE DAS GRACAS ROZA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281454049	VILMA GOMES SANTOS SOARES	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281457585	VITORIA RENATA RAMALHO LEITE	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281500359	VITORIA ALVES DE SOUSA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281503386	DAVID COSTA OLIVEIRA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2281508225	TATIANE SANTOS DE OLIVEIRA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281522516	MARIA CLEUZA DE SOUSA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281526402	ABIGAIL MIGUEL DA SILVA	28/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
2281537071	IRANI DOS SANTOS	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281542422	YGOR DA SILVA ALEXANDRE	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281544370	THIAGO FONSECA PEREIRA DA SILVA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2281552961	ITALO DOS SANTOS PAULINO	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			7	0	0
2281609368	LORRAINE RODRIGUES SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281641145	ADILSON FERREIRA DA SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281645256	MARCUS VINICIUS DA SILVA BARBOS	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281647073	DAYSA BANDEIRA TRINDADE	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281650559	ANA CLARA SILVA REIS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281651506	LEANDRO DA SILVA FERREIRA	28/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2281652256	LUIZ PAULO ALVES BEZERRA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2281716322	RUTE BARBOSA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2281720118	JOICE MARINHO BARBOSA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2281737363	CAROLINE PEREIRA	28/02/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2281752208	ANA CAROLINA CUNEGUNDES RIBEIRO	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2281756374	LEVI HENRIQUE PEREIRA MENDES	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2281806114	WERIQUE DE JESUS SANTOS	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2281811004	VIVIANE CRISTINA ALVES COELHO	28/02/2024		COLUNAS .BACIA.CRANIO.TORAX	CR			7	0	0
2281831533	JOAO VITOR CORDEIRO DO NASCIMEN	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2281840100	MATEUS DANIEL PEREIRA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2281847319	MARIA VITORIA DIAS XAVIER	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2281855272	KARINA ALVES DA SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281857038	ERICA CAROLINE DOS SANTOS PEREI	28/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2281901378	MARIA EDUARDA DA SILVA FERREIRA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281905301	SONIA REGINA BADARO DA SILVA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2281858023	JULIO DAVID DOS SANTOS	28/02/2024		OMBRO.TORAX	CR			4	0	0
2281916003	WILLIAM LIMA NOGUEIRA	28/02/2024		CRANIO	CR			2	0	0
2281922393	CLEBER DE OLIVEIRA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281924583	RODNEI ESTEFANNI QUAGGIO DA SIL	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA	CR			3	0	0
2281937170	DINEIDE FERREIRA DA SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2281944345	MARIA LAURINDA MAGALHAES SOUZA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2281954255	ALBERTINO RODRIGUES FILHO	28/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2282001182	FRANCISCO PESSOA LIMA	28/02/2024		COLUNAS .BACIA	CR			5	0	0
2282015163	JOSE LEONILSON DE LUCENA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2282020093	HENRIQUE QUEIROZ FIGUEIRO	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2282023165	ERICA PEREIRA CARVALHO	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2282027329	ELIANE SUTIL DE OLIVEIRA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2282032083	ANA CLARA SOUZA DOS SANTOS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2282036219	LUCICLEIDE DA SILVA TAVARES	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2282040042	MARLLON DA SILVA SOUZA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2282042327	ALECSANDRO PINHEIRO SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2282128261	LUCAS FURLANETO FAGUNDES	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2282133383	MARIANA DE SOUZA FERREIRA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2282137403	VALDIRENE ADELINO DOS SANTOS	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2282148349	JOSE JARDIEL DE SANTANA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2282227238	RAFAEL AMARAL DOMINGOS DE LIMA	28/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2282232290	BRUNO ALVES ROCHA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2282252165	MARIA NILZA NOGUEIRA DA CRUZ FR	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2282315284	VALMIR JOSE DA SILVA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2282321589	GISELE SILVA BISPO	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2282334127	MARIA PEREIRA DE LIMA PAULA	28/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2282338440	GUSTAVO LIMA DE ALMEIDA	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2282340519	MIGUEL ALVES FERREIRA DE MENEZE	28/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2290014109	JULIANA CRUZ RABELO	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2290017062	GUILHERME HUSZ RICCI	29/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
2290026494	CATIA ANUNCIACAO GARCIA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290050547	MILTON RODRIGUES BISPO	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290052507	MAYARA DUTRA DE SOUSA ARAUJO	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290058054	FLORISVALDO BISPO DOS SANTOS	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290145569	RONALDO RAMOS	29/02/2024		OMBRO	CR			2	0	0
2290152160	TEREZINHA FIDELIS SANTOS	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290155180	TARCISIO APARECIDO DA SILVA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290158317	ERIC OLIVEIRA SOARES	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290246319	JOSE LEONARDO DA SILVA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290300535	JESSE KUPSKE PATRICIO	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290318450	JOAO VITOR DE LIMA BRIANO	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2290551523	JOSE FREIRE	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290558298	HUGO DA SILVA BARROS	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290633319	DINALVA PEREIRA LOPES	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2290646078	YOLANDA TOLEDO SISINNO	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2290822489	WILLIAM CARVALHO DA SILVA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0	0
2290835360	ENZO GABRIEL PEREIRA DE SOUZA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2290839109	MATHEUS FELIPE BATISTA DE JESUS	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
12290842551	LORENA SILVA OLIVEIRA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
12290846286	DIEGO LUIZ CORDEIRO	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
12290851387	CLAUDIO JOSE DE ARAUJO	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
12290856169	MARIA SANTA SILVA ARRUDA	29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
12290904544	GUSTAVO OMENA MARCHEZINI	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
12290910364	LEA SILVANE DA SILVA	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
12290908473	ELIAS JOSE PRIMO JUNIOR	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
12290921407	MARIA DE SOUZA	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
12290930084	SANDY TATO CERQUEIRA	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
12290935520	JOAO VINICUS ALVES DOS SANTOS	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
12290942532	CELINA ALVES DE OLIVEIRA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
12290950452	MAITE SILVA DAS NEVES	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
12291015043	MARIA AREOLINA DE ARAUJO	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
12291016092	JESSICA PEREIRA FERREIRA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
12291034215	PATRICIO DE JESUS SANTOS	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
12291034458	AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS	29/02/2024		ABDÔMEN	CR			2	0	0
12291044429	HELENICE DE LIMA FONSECA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
12291043289	MARIA LIMA ROCHA	29/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
12291103541	MARIA APARECIDA MATIAS DE SOUZA	29/02/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
12291116028	SANDRA REGINA DE OLIVEIRA	29/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
12291119501	PAULO AUGUSTUS FERREIRA	29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
12291121175	VITOR HUGO VALDEMAR LEANDRO	29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
12291123156	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	29/02/2024		ABDOMEN	CR			2	0	0
12291132189	ELIANA SANT ANA CHAMADOURO	29/02/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0	0
12291147078	RAFAEL SILVA E SILVA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
12291150529	JORDANA FERREIRA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
12291153074	SORAIA SILVA DE PINHO	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
12291154330	LEUZINA GONCALVES FERREIRA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
12291119110	JOSE FREIRE	29/02/2024		TÓRAX	CR			2	0	0
12291202242	GUILHERMINO PEREIRA DOS SANTOS	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
12291206591		29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
12291214587	PAULO SERGIO BARBOSA	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
12291226568	CELINA FELIPE FLAUZINO	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
12291231079	DAIANE MARTINS DA COSTA	29/02/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0	0
12291238269	NICOLE ALVES DE OLIVEIRA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
12291246489	AMANDA EZIQUE DIAS	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
12291253536	IRANI MOREIRA DA COSTA	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
12291255505	WALQUIRIA SONETTI BOLAINO	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2291257067	ALFREDO PEREIRA DE SANTANA	29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2291317426	ANA PAULA DA LUZ SILVA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2291325218	RICARDO FROHLICH	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2291330484	ELENA SANTANA REIS	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2291336207	LETICIA MARIA SANT ANA DA SILVA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2291357137	MILTON RODRIGUES BISPO	29/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2291400014	AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS	29/02/2024		TÓRAX	CR			1	0	0
2291404421	KELVIN SILVA SANTOS MOTA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2291407388	FERNANDO LUIS AZEVDO DA SILVA J	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2291412034	BEATRIZ SILVA SANTOS	29/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2291430359	SELDITE SANTANA DA CRUZ	29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2291456060	YASMIN DOS REIS SOUZA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2291505130	VALMIR JOSE DA SILVA	29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2291526526	KEITH FERREIRA DE SOUSA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2291557056	ANTONIO SEVERINO DA SILVA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2291600515	MARIA CRISTINA RIBEIRO DOS SANT	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2291604026	ARIANE DA SILVA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2291619312	PAULO SERGIO DE SOUZA	29/02/2024		CRANIO.OMBRO	CR			4	0	0
2291626399	MANOEL JOSE DE OLIVEIRA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2291640245	LUIZ HENRIQUE GUARENTO MOURA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2291642354	SARA BABILONIO MARCO SANTANA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2291645497	MARIA JOSE ALVES BARBOSA DA SIL	29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2291706588	JOSE BATISTA DE OLIVEIRA	29/02/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
2291726547	SABRINA ARAUJO SIMOES	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2291731269	SABRINA ARAUJO SIMOES	29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2291740087	REGINA EZEQUIEL PEREIRA DOS SAN	29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2291751158	MARIA JOSE DO NASCIMENTO	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2291755235	LUZINETE VIERIA MENDES	29/02/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0	0
2291805096	ADRIEL RIBEIRO SOARES	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
2291815437	ISAURA DO PRADO	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2291821102	DUANNY DINIZ SANTANA DE SOUZA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2291828394	VICTOR VIANA TERKELI	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2291833003	ALINE RAQUEL DE LIMA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2291839179	JONATHAN SOARES DOS SANTOS	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0	0
2291902412	SEBASTIAO DO PRADO QUINTILIANO	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2291920458	PEDRO REYNALDO PEREZ ROBLEDO	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2291933438	ROBSON SEVERINO DA SILVA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2291940532	CAMILI GONCALVES BRITO	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
2291946433	MARIA JULIA E SILVA FERREIRA	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
2291952205	MARIA ELIZIANA SILVA SANTANA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2292032249	KARYNE SANTANA DE SOUZA	29/02/2024		BACIA	CR			2	0	0
2292030393	ANGELA ALVES DOS SANTOS	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2292054396	VANESSA MENEZES DIAS	29/02/2024		TORAX	CR			2	0	0
2292104067	DANIEL BAZEI	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2292107548	EDNA SCHUAITZER SANTANA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2292113592	ROSANGELA PERIRA SILVA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2292125052	CARLA DA SILVA GOMES	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2292134032	FERNANDO GUALBERTO BARBOZA JUNI	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
2292139238	GUSTAVO ZARPELON ROSSI	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2292207348	ELENICE APARECIDA DOS SANTOS	29/02/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
2292217327	JOSE CARLOS OLIVEIRA SANTOS	29/02/2024		COSTELAS	CR			2	0	0
2292220200	ANA GABRIELA SANTOS SOUSA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0	0
2292228124	JULIANO JOSE SANTOS	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2292244582	ALINE DA SILVA SANTOS	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
2292252028	MAXWELL DA SILVA NASCIMENTO	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
2292337395	WERIQUE SILVA FERREIRA	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2292341300	DAVID MOREIRA LUCAS	29/02/2024		TORAX	CR			1	0	0
2292342507	LUCAS MIRANDA CORONEL	29/02/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
2292350113	EDNA MENEZES SILVA	29/02/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0

Total de Exames: 4163 **Total de Laudos: 0**

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011267310000000600049701014396480000163000
BENEFICIARIO:
N S SERVICOS GRAFICOS EPP
NOME FANTASIA:
N S SERVICOS GRAFICOS EPP
CNPJ: 45.261.712/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
N S SERVICOS GRAFICOS EPP
CNPJ: 45.261.712/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.611
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.630,00
VALOR COBRADO 1.630,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.618.361.150.6C1.103
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE N S SERVICOS GRAFICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.630,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.378
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

N S SERVICOS GRAFICOS

R ITUPEVA, 48
VILA CARRAO - 03449-050
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1185497920

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.378
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0245 2617 1200 0100 5500 1000 0013 7815 3287 5679

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135240336773236 - 15/02/2024 18:45:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
134249642110			**45.261.712/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**15/02/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboão da Serra	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/03/2024
Valor	R$ 1.630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	PCT				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
626	PASTA ARQUIVO PRONTUARIO MEDICO - AHBB	49119900	0/102	5101	UN	500,0000	3,2600	1.630,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Romário Ass:

Função: Aux Farmácia Data: 16/02/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COND. PAGTO. 21 DDL - VENCIMENTO: 07/03/2023 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	

NS Serviços Gráficos
Rua Itupeva, 48 - CEP 03449-050
Vila Carrão - São Paulo - SP
arte.serrana@hotmailcom
CNPJ.: 45.261.712/0001-00
I.Est.: 136.249.642.110

ORÇAMENTO Nº: 0102 / 22

Data: 27 / 10 / 2023
05 02 2024 (atual)

Cliente / Encomendante

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA

Endereço:

CNPJ: **Inscr. Est.:**

Contato Sr(a): NAIANI SOUSA **Tel./Ramal:** **email:** naiani.ahbb@hotmail.com

Prezados Senhores(as)

Em atenção e retorno a sua solicitação, e conforme amostra e/ou especificação enviada(s) / fornecida(s) por vsa., segue nosso orçamento, conforme condições descritas abaixo:

Item	Quant.	Descrição do Material	Valor Unit. R$	
1	1000	PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no formato aberto 545 x 360 mm e formato fechado 360 x 250 mm, confeccionada em papel kraft 350 gr. impressa a 1 x 0 cor (preto). Acabamentos: Plastificação brilho frente, corte e vinco, colagem de lombada, acompanha grampo trilho plástico.	3,26	

Obs. Estamos mantendo o mesmo valor do último fornecimento.

Condições de Pagamento / Entrega

Condições de Pagamento:	21 ddl
Prazo de entrega:	Imediato
Observações adicionais	Por tratar-se de material(is) produzido sob encomenda e para o uso exclusivo do encomendante, poderá haver variação na quantidade final de + (mais) ou - (menos) até 10% da quantidade solicitada. O faturamento será conforme quantidade final produzida, tendo como encerrado o pedido deste orçamento.

APROVAÇÃO DO PEDIDO

Aprovamos o pedido constante deste orçamento para os itens :

_____, nas condições acima descritas.

_____ Cliente

_____ Data:

Gráfica Serrana

Representante Técnico:

Nilton Soares - Cel. 11 98549 7920

nilton-vendas2017@hotmail.com **94520 2464**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

N S SERVICOS GRAFICOS
R ITUPEVA, 48
VILA CARRAO - 03449-050
SAO PAULO - SP (11) 8549-7920
Email: nilton-vendas2017@hotmail.com

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352402452617120001005500100000137815328756790 1
Criado em : 21/02/2024 11:53:23
Prococolo: 135240377004052 - Registrado em: 21/02/2024 11:53:23

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70

Nota Fiscal: 000.001.378 - Série: 001

3524 0245 2617 1200 0100 5500 1000 0013 7815 3287 5679

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Santander **033-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
07/03/2024

Beneficiário
N S SERVICOS GRAFICOS EPP - 45.261.712/0001-00
R ITUPEVA, 48 - VILA CARRAO - CEP: 03449-050 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0399 / 000112731

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/02/2024	1378	DM	Não	06/03/2024	0000000000497

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.630,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 08/03/2024 R$ 32,60
JUROS DIARIO DE R$ 5,43

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

pontilhado

Santander **033-7** | **03399.01126.73100.000006.00049.701014.3.96480000163000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
07/03/2024

Beneficiário
N S SERVICOS GRAFICOS EPP - 45.261.712/0001-00
R ITUPEVA, 48 - VILA CARRAO - CEP: 03449-050 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0399 / 000112731

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/02/2024	1378	DM	Não	06/03/2024	0000000000497

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.630,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 08/03/2024 R$ 32,60
JUROS DIARIO DE R$ 5,43

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

G3320312020560851
03/04/2024 12:17:45

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/03/2024
Data para pagamento	07/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DEBORA APARECIDA AVARELO	PROCESSADO	001	7046	13.513	6.590,63

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA AVARELO SANTOS

CPF/CNPJ: 223.268.628-05

AGENCIA: 7046 CONTA: 13.513-5

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 6.590,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5D0.FB0.61F.33D.D1F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
130.36725.77-5	DEBORA APARECIDA AVARELO SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA DEZENOVE DE FEVEREIRO, 400 - BL2 AP 44					JARDIM IRACEMA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.770-095	40902000000 - 00267 / SF		223.268.628-05
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/06/1981	NAIR APARECIDA ALVES DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.430,74	15/01/2024		28/02/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 5.740,23	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 263,57	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 1.072,11	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 536,05	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 178,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 206,03				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.996,67**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 688,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 80,40
114.1 IRRF	R$ 622,45	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.406,04**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.590,63**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 130.36725.77-5	11 Nome DEBORA APARECIDA AVARELO SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 40902000000 - 00267 /	18 CPF 223.268.628-05	19 Data de Nascimento 24/06/1981	20 Nome da Mãe NAIR APARECIDA ALVES DA SILVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 15/01/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 28/02/2024	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Serra, 08 de março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Oseas Ap. Avarelo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8424	DEBORA APARECIDA AVARELO SAN	35188619	223.268.628-05	13513-5	6.590,63

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 6.590,63
(seis mil quinhentos e noventa reais e sessenta e três centavos)

TABOAO DA SERRA, 05/03/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:18:34

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/03/2024
Data para pagamento	07/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIZETE PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.023	5.658,07

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIZETE PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 001.303.615-77

AGENCIA: 6972 CONTA: 36.023-6

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 5.658,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3E7.8FC.87E.416.07D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
160.48289.98-8	MARIZETE PEREIRA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA PASCHOAL ANTONIO POLITANO, 424 - CASA 04					PARQUE PINHEIROS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.766-120	09886800000 - 00339 / SF		001.303.615-77
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/06/1977	RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.785,88	19/05/2023	28/02/2024	28/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 1.607,29	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 297,65	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.339,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 496,08
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.785,88	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 148,82	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 148,82
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.823,95**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 123,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 33,48
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 8,93
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 165,88**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.658,07**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 160.48289.98-8	11 Nome MARIZETE PEREIRA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 09886800000 - 00339 /	18 CPF 001.303.615-77	19 Data de Nascimento 14/06/1977	20 Nome da Mãe RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 19/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 28/02/2024	26 Data de Afastamento 28/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Serra / SP, 08 de Março de 24.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Marizete P. da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8105	MARIZETE PEREIRA DA SILVA	29318865	001.303.615-77	36023-6	5.658,07

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.658,07
(cinco mil seiscentos e cinqüenta e oito reais e sete centavos)

TABOAO DA SERRA, 04/03/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:19:13

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/03/2024
Data para pagamento	07/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	25.190,43

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA GOVEIA PEREZ

CPF/CNPJ: 148.733.998-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.274-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 25.190,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.132.851.E0B.5CF.D19

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.72630.37-0	MARIA GOVEIA PEREZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Santos Dias, 74 - casa 4				Jardim Scandia
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.785-030	45555000000 - 00115 / SF	148.733.998-40
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/05/1967	ANA MARIA PEREZ BERNAR			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
7.070,61	01/04/2013	28/02/2024	28/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 2.882,16	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 244,75	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 62,27 horas 40,00%	R$ 494,05
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 82,34	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 710,25	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 4.296,34	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.692,49
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 9.112,32	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 710,25	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 781,14
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 4.556,16		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 25.850,51**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 377,80	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 106,66
114.1 IRRF	R$ 160,62	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 660,08**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 25.190,43**

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8095	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	25.190,43

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 25.190,43
(vinte e cinco mil cento e noventa reais e quarenta e três centavos)

TABOAO DA SERRA, 06/03/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:20:13

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/03/2024
Data para pagamento	07/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	4.015,85

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANOEL DOS SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 030.546.388-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.248-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024

VALOR: 4.015,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A60.991.77D.B55.79E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	8292	148

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/08/2022 A 02/08/2023	11/03/2024 A 09/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.240,61
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	374,53
TOTAL BASE CALCULO:	3.615,14

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.615,14	P
1/3 das Férias:	1.205,05	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	493,64	D
Desconto do imposto de Renda:	310,70	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.820,19	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	804,34	D
TOTAL LIQUIDO:	4.015,85	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.015,85 (quatro mil quinze reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MANOEL DOS SANTOS FERREIRA

Data: ____/____/____

ASSOC. HOSP BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.015,85(quatro mil quinze reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

MANOEL DOS SANTOS FERREIRA

CNPJ: 45.349.461/0017-70 Emissão: 23/02/2024
Cálculo: Férias Horas: 14:30:20
Competência: 03/2024

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	12500989	030.546.388-80	100248-1	4.015,85

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.015,85
(quatro mil quinze reais e oitenta e cinco centavos)

TABOAO DA SERRA, 23/02/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 33.800,00
DEBITO EM: 07/03/2024

==========

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 9.DFD.68E.FFA.9A6.0C2

BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000492
EMISSÃO: 01/03/2024

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 **11-4436-2655**

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO:
Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862
CIDADE:
Taboão da Serra

Bairro:
Jd. Record
UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO Taboão - Antena

PAGAMENTO:
07/03/24

DADOS DA LOCAÇÃO:
Locação sistema produtor de oxigênio, com backup e modulo de ar (10m3/hr)

LOCAL:
Unidade Mista Taboão da Serra

TOTAL: R$ 33.800,00

01 UND - Locação sistema produtor de oxigênio (SPO - 18)

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass: Alaine
Função: _____ Data: 06/03/24

OBS:
Processo adm. 22.600/2023 - Unidade Antena
Contrato de gestão - Mista - S467-2023
Contrato prestação de serviço UMTS.
Locação de usina de oxigênio, com backup, modulo ar (10m3/hr)
Periodo: 01/02/24 a 29/02/24
Fatura referênte competência FEVEREIRO/2024, com vencimento em 07/03/24.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000908-3	19210179240-7
	30768605084-0	53494610017-5
Data do pagamento		07/03/2024
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0017-70
COMPETENCIA		02/2024
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2024
VALOR DEPOSITO		90.819,21
Valor Total		90.819,21

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: F.F0D.F40.ABB.503.774

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 10:24:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0016)33748438
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.135.240,18	261	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0017-70	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
90.819,21	0,00	90.819,21

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 10:24:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0016)33748438
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.135.240,18	261	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0017-70	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
90.819,21	0,00	90.819,21

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70

COMPETÊNCIA: 02/2024 CÓD REC: 115 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	261
REMUNERAÇÃO	1.135.240,18
DEPÓSITO	90.819,21
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	90.819,21

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2024

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
DANIEL LUCAS SANTOS	153.60064.81-5	06/02/2023	01	01	20/02/2024	J	04110
642,00	160,50	160,50	60,18			64,20	0,00
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	161.03512.94-9	28/07/2023	01	05	22/02/2024	P3	02235
6.432,65	0,00	0,00	509,25			514,61	0,00
CAMILA AGOSTINHO LUZ	162.57581.34-7	01/07/2019	01	05	14/02/2024	Q1	02235
5.537,85	0,00	0,00	594,11			443,02	0,00
TAMIRES CONSERVA DA SILVA	203.82090.09-2	16/01/2024	01	01	01/02/2024	J	04110
53,73	134,33	134,33	14,09			15,04	0,00
KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	204.88641.71-8	08/03/2021	01	05	13/11/2023	Q1	03222
3.607,98	0,00	0,00	331,77			288,63	0,00
EMILY TAVARES SILVA DE MOURA	212.09483.53-1	19/01/2024	01	01	11/02/2024	J	03222
1.327,25	0,00	0,01	101,27			106,18	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
SANDRA REGINA DE SOUZA	121.66580.50-7	02/05/2013	01	01	02/02/2024	I1	05152
259,28 / 284,58	566,38	61,91			0,00		0,00
HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	122.75545.70-2	03/09/2018	01	05	22/02/2024	I1	03222
3.875,72 / 903,04	1.180,17	628,63			0,00		0,00
LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	123.24270.82-1	08/04/2023	01	05	22/02/2024	I1	03222
3.812,08 / 865,40	1.142,53	441,94			0,00		0,00
MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS	124.69934.17-8	11/02/2016	01	01	22/02/2024	I1	03222
2.838,02 / 712,46	1.266,72	345,38			0,00		0,00
MARIA GOVEIA PEREZ	124.72630.37-0	01/04/2013	01	01	28/02/2024	I1	03222
3.991,56 / 866,24	1.420,50	504,65			0,00		0,00
DEBORA APARECIDA AVARELO SANTOS	130.36725.77-5	15/01/2024	01	01	28/02/2024	I3	02235
6.209,83 / 1.072,11	1.072,11	785,95			0,00		0,00
MAGDA LINA DA SILVA	131.41090.85-7	03/02/2014	01	01	22/02/2024	I1	03222
3.439,13 / 1.005,28	1.559,54	443,86			0,00		0,00
BEATRIZ MARTINS FERREIRA	131.46214.81-3	08/04/2023	01	01	22/02/2024	I1	03222
3.828,06 / 867,98	1.145,11	457,98			0,00		0,00
RODRIGO SOUSA DE LIMA	132.06270.93-5	06/12/2021	01	01	05/02/2024	I1	03222
877,70 / 324,19	601,32	110,91			0,00		0,00
RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES	132.06585.93-6	02/06/2014	01	01	05/02/2024	I1	03222
889,59 / 419,80	974,06	139,76			0,00		0,00
CREUNICE DE SOUZA COELHO	142.66148.60-3	02/06/2014	01	01	22/02/2024	I1	03222
3.830,16 / 1.029,18	1.583,44	496,71			0,00		0,00
EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS	144.15025.17-6	05/08/2019	01	01	22/02/2024	I1	03222
2.501,41 / 648,88	926,01	278,61			0,00		0,00
MARIZETE PEREIRA DA SILVA	160.48289.98-8	19/05/2023	01	01	28/02/2024	I1	05163
1.607,29 / 297,65	446,47	159,95			0,00		0,00
FABIO PINHEIRO DE OLIVEIRA	162.78833.42-6	30/12/2023	01	01	12/02/2024	I3	07156
1.542,42 / 321,34	321,34	144,73			0,00		0,00
CELIENE CRISTINA DE SOUZA DIAS	204.20184.53-2	07/01/2014	01	01	06/02/2024	I1	04110
940,93 / 332,95	821,54	132,17			0,00		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO	204.30240.05-2	07/03/2014	01	01	24/02/2024	I1	03222
3.715,75 / 866,00	1.420,26	466,02			0,00		0,00
BRUNO ROCHA DE ARAUJO	206.86701.10-5	06/06/2023	01	01	06/02/2024	I1	02521
1.586,44 / 331,03	662,06	174,24			0,00		0,00
MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO	210.70517.91-9	13/04/2013	01	01	22/02/2024	I1	03222
4.150,28 / 744,48	1.298,74	515,91			0,00		0,00
EVELIZE APARECIDA DE SOUZA	212.18467.93-4	13/12/2021	01	01	22/02/2024	I1	05134
1.383,32 / 336,36	469,24	141,50			0,00		0,00
NAIANI SOUSA ROCHA	236.43073.55-7	06/08/2018	01	01	06/02/2024	I1	04110
671,01 / 265,48	754,07	106,87			0,00		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	126.71495.25-2	05/01/2000	01	01		07152
3.770,60 / 0,00	0,00	364,05			301,65	0,00
ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	121.43869.18-7	04/11/2013	01	01		07156
4.854,58 / 0,00	0,00	515,81			388,37	0,00
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	122.72121.13-8	01/04/2013	01	01		02235
8.788,60 / 0,00	0,00	828,38			703,09	0,00
ADENILDES SILVA COUTINHO	147.83635.24-9	11/04/2023	01	05		03222
3.487,71 / 0,00	0,00	390,01			279,01	0,00
ADILSON FERREIRA DA SILVA	121.80875.58-6	10/06/2019	01	01		04101
5.712,51 / 0,00	0,00	635,92			457,01	0,00
ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	131.96450.85-5	01/06/2022	01	01		04110
2.067,53 / 0,00	0,00	167,89			165,41	0,00
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	125.43943.08-2	08/04/2013	01	01		02235
8.417,07 / 0,00	0,00	828,38			673,37	0,00
ADRIANA DOS SANTOS REIS	137.92458.77-1	13/04/2013	01	01		03222
6.625,51 / 0,00	0,00	763,74			530,04	0,00
ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	129.88939.85-5	12/07/2021	01	01		04131
4.637,90 / 0,00	0,00	485,48			371,04	0,00
ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	134.48139.83-0	16/01/2023	01	01		04110
1.245,40 / 0,00	0,00	93,90			99,64	0,00
ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	124.38132.48-7	04/04/2013	01	01		03222
4.963,34 / 0,00	0,00	531,04			397,07	0,00
ALEXANDRA TEREZA ROSA	128.45412.89-6	09/05/2023	01	05		02235
6.432,65 / 0,00	0,00	0,00			514,62	0,00
ALEXIA GABRIELA RAMOS	203.89511.83-2	09/11/2023	01	01		04110
2.303,11 / 0,00	0,00	189,09			184,24	0,00
ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	204.88483.30-6	19/01/2024	01	01		05135
1.876,93 / 0,00	0,00	150,74			150,15	0,00
AMANDA DA SILVA SOARES	160.08229.45-3	17/10/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
AMANDA GONCALVES DA SILVA	210.70513.96-4	17/06/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
AMANDA MARTINS BALBINO	207.77151.39-6	03/11/2022	01	01		04110
2.813,63 / 0,00	0,00	246,63			225,09	0,00
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	124.73307.13-1	18/10/2017	01	01		03222
4.941,85 / 0,00	0,00	528,03			395,35	0,00
ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	130.28590.81-5	19/06/2018	01	01		02237
5.344,92 / 0,00	0,00	584,46			427,60	0,00
ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	200.91538.49-6	18/07/2023	01	01		02235
9.918,42 / 0,00	0,00	828,38			793,47	0,00
ANA MARIA DIAS	127.00913.89-4	07/07/2014	01	05		03222
4.585,87 / 0,00	0,00	460,83			366,87	0,00
ANA PAULA DOS SANTOS	123.02267.31-3	31/10/2023	01	01		05134
1.876,93 / 0,00	0,00	150,74			150,16	0,00
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	200.90593.98-1	19/01/2024	01	01		04110
3.000,00 / 0,00	0,00	268,99			240,00	0,00
ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	130.21594.85-8	17/04/2013	01	01		02235
8.341,46 / 0,00	0,00	828,38			667,32	0,00
ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	206.31300.09-5	05/04/2021	01	01		03222
4.610,20 / 0,00	0,00	481,60			368,81	0,00
ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	125.25744.34-0	06/07/2020	01	01		04110
1.941,77 / 0,00	0,00	156,57			155,35	0,00
ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	142.71264.69-1	18/07/2023	01	01		03222
4.886,62 / 0,00	0,00	520,30			390,92	0,00
ANGELA DA SILVA CARVALHO	125.44219.27-2	22/07/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	160.14784.22-6	24/08/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	122.13428.75-3	01/03/2016	01	01		03516
5.300,27 / 0,00	0,00	578,21			424,03	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
AURILENES DA SILVA SOARES	133.35571.81-8	26/07/2023	01	01		02236
4.628,43 / 0,00	0,00	484,15			370,28	0,00
BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	161.49344.27-5	09/03/2020	01	01		03222
3.704,07 / 0,00	0,00	354,74			296,32	0,00
BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	135.69085.81-2	23/02/2024	01	01		03222
962,13 / 0,00	0,00	72,15			76,97	0,00
BIANCA VERISSIMO DA SILVA	131.54372.43-0	22/03/2021	01	01		02236
5.194,13 / 0,00	0,00	563,35			415,54	0,00
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	201.30799.28-3	14/09/2023	01	01		04110
1.612,77 / 0,00	0,00	126,96			129,02	0,00
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	201.15209.99-3	02/06/2023	01	01		05152
2.214,63 / 0,00	0,00	181,13			177,17	0,00
CAMILA ALMEIDA SILVA	162.86176.15-3	01/02/2024	01	01		04221
1.895,17 / 0,00	0,00	152,38			151,61	0,00
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	124.10990.18-7	04/08/2014	01	01		02235
8.954,91 / 0,00	0,00	828,38			716,40	0,00
CARLOS NUNES DE BRITO	125.29527.02-6	07/11/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	206.94375.80-7	10/07/2023	01	05		01421
7.153,20 / 0,00	0,00	820,26			572,25	0,00
CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	203.92402.04-6	30/11/2023	01	01		03226
3.330,07 / 0,00	0,00	308,60			266,40	0,00
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	124.86255.35-6	02/04/2013	01	01		02235
13.272,27 / 0,00	0,00	828,38			1.061,79	0,00
CATIA DE JESUS GOMES	130.85148.85-9	17/10/2023	01	01		03222
4.671,41 / 0,00	0,00	490,17			373,72	0,00
CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	124.65238.52-5	14/05/2018	01	01		03222
4.866,65 / 0,00	0,00	517,50			389,34	0,00
CELIA REGINA DE BRITO	124.39121.60-8	09/04/2014	01	01		02235
6.964,58 / 0,00	0,00	811,21			557,17	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	129.66528.93-3	01/09/2017	01	01		02235
6.787,27 / 0,00	0,00	786,39			542,99	0,00
CLAUDIA DA COSTA	164.17709.35-4	17/10/2023	01	01		05135
1.876,93 / 0,00	0,00	150,74			150,15	0,00
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	129.47067.81-0	21/08/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO	200.43135.77-8	23/02/2024	01	01		03222
962,13 / 0,00	0,00	72,15			76,97	0,00
CLEONICE GOMES DA MATA	200.91247.25-4	12/05/2023	01	01		02234
4.881,96 / 0,00	0,00	519,65			390,55	0,00
DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	212.20707.13-0	12/08/2019	01	01		03222
3.704,07 / 0,00	0,00	354,74			296,32	0,00
DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	134.81883.81-0	06/01/2020	01	01		02235
6.714,90 / 0,00	0,00	776,26			537,20	0,00
DANIELLA APARECIDA DA SILVA	145.60192.60-6	16/01/2023	01	01		04110
963,00 / 0,00	0,00	72,22			77,04	0,00
DARLENE DOURADO SANTIAGO	122.89979.93-9	02/06/2014	01	01		03222
6.681,78 / 0,00	0,00	771,62			534,55	0,00
DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	120.84495.33-6	12/08/2019	01	01		03222
3.704,07 / 0,00	0,00	354,74			296,33	0,00
DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	131.57625.93-3	05/12/2022	01	01		04110
1.895,17 / 0,00	0,00	152,38			151,62	0,00
DIANA CECILIA TEIXEIRA	130.48863.81-7	01/04/2014	01	05		02236
5.987,46 / 0,00	0,00	377,61			479,00	0,00
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	138.21267.81-9	21/10/2023	01	01		03222
4.761,90 / 0,00	0,00	502,84			380,95	0,00
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	207.08952.31-8	22/07/2023	01	01		02235
8.196,64 / 0,00	0,00	828,38			655,73	0,00
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	123.53096.47-8	08/04/2013	01	01		03222
4.651,82 / 0,00	0,00	487,43			372,15	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
EDINEIDE DA SILVA PEREIRA	124.84871.76-9	05/12/2023	01	01		05135
1.876,93 / 0,00	0,00	150,74			150,16	0,00
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	204.46642.07-4	02/05/2013	01	01		03251
2.917,34 / 0,00	0,00	259,07			233,38	0,00
EDNA PEDRO GOMES	124.86260.45-7	08/03/2021	01	01		03226
3.331,01 / 0,00	0,00	308,71			266,49	0,00
ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	133.41387.89-6	13/02/2013	01	01		04131
3.364,17 / 0,00	0,00	312,69			269,14	0,00
ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	126.99130.24-0	08/01/2007	01	01		04101
9.506,40 / 0,00	0,00	828,38			760,52	0,00
ELIANA MARQUES	125.10139.91-8	22/03/2021	01	01		03222
5.147,32 / 0,00	0,00	556,80			411,79	0,00
ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	122.37425.94-0	08/08/2023	01	01		05134
1.876,93 / 0,00	0,00	150,74			150,16	0,00
ELIANE DAS VIRGENS SPINA	124.67664.97-1	04/10/2013	01	01		03222
4.474,72 / 0,00	0,00	462,63			357,98	0,00
ELIETE DE CARVALHO SANTOS	124.73409.24-4	21/06/2001	01	01		01312
10.290,11 / 0,00	0,00	828,38			823,21	0,00
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	127.13197.81-5	05/06/2023	01	01		02516
5.063,58 / 0,00	0,00	545,07			405,09	0,00
ERICA CRISTIANE BATISTA	127.64881.16-0	04/04/2023	01			02525
4.550,93 / 0,00	0,00	473,30			364,08	0,00
ERIKA ALVES DA SILVA	137.93585.85-8	06/02/2023	01	01		04221
1.895,17 / 0,00	0,00	152,38			151,61	0,00
EVERALDO DE JESUS	122.04506.10-0	01/07/2013	01	01		05132
3.732,85 / 0,00	0,00	358,77			298,63	0,00
FABIANA AZEVEDO	135.53468.81-4	11/04/2013	01	01		03222
3.535,44 / 0,00	0,00	333,25			282,83	0,00
FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	130.48059.81-3	21/07/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	200.99572.72-3	01/09/2023	01	01		04221
2.498,80 / 0,00	0,00	208,85			199,90	0,00
FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	127.90950.81-6	13/05/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
FAGNO DE JESUS BOMFIM	129.06086.93-4	27/12/2023	01	05		02235
6.419,05 / 0,00	0,00	717,48			513,53	0,00
FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	210.28993.98-8	26/01/2024	01	01		02235
6.432,65 / 0,00	0,00	736,74			514,61	0,00
FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	207.89773.21-4	18/01/2024	01	01		03911
3.000,00 / 0,00	0,00	268,99			240,00	0,00
FERNANDA MARIA DA SILVA	132.70167.93-7	08/02/2024	01	01		04110
1.236,46 / 0,00	0,00	93,10			98,92	0,00
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	131.88567.77-3	01/11/2013	01	01		03222
5.013,33 / 0,00	0,00	538,04			401,07	0,00
FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	129.36199.93-1	26/07/2023	01	01		02515
6.421,93 / 0,00	0,00	735,24			513,76	0,00
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	124.72619.34-2	05/08/2019	01	05		02235
10.142,63 / 0,00	0,00	908,85			811,42	0,00
FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	136.10017.89-8	17/05/2013	01	01		03222
3.896,24 / 0,00	0,00	381,64			311,69	0,00
FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILV	124.88712.33-9	01/04/2013	01	01		03222
5.218,75 / 0,00	0,00	566,80			417,51	0,00
FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	133.13748.77-4	17/10/2023	01	01		02235
8.566,09 / 0,00	0,00	828,38			685,29	0,00
GENILSON COSTA DE SOUSA	190.14538.15-7	01/04/2013	01	05		02235
9.015,27 / 0,00	0,00	908,85			721,22	0,00
GEOVANA DANTAS DA SILVA	209.78623.61-9	26/10/2023	01	01		04221
1.895,17 / 0,00	0,00	152,38			151,61	0,00
GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	128.72128.16-8	16/10/2023	01	01		03222
4.633,35 / 0,00	0,00	484,84			370,67	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
GILMARA SANTOS LOPES	137.26513.77-8	22/07/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	156.79942.09-0	02/02/2024	01	01		04110
1.806,00 / 0,00	0,00	144,36			144,48	0,00
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	190.22683.09-8	01/04/2013	01	01		03251
3.010,95 / 0,00	0,00	270,31			240,87	0,00
GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	201.46581.30-4	01/07/2013	01	01		03222
5.088,66 / 0,00	0,00	548,58			407,09	0,00
GLEIZE SOUZA PEREIRA	200.91240.81-0	06/01/2020	01	01		03222
4.841,53 / 0,00	0,00	513,99			387,32	0,00
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	145.57932.58-0	08/04/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
HENRIQUE NUNES SILVA	268.52996.22-9	17/10/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
HILDA CARDOSO CRUZ	127.81526.77-2	29/07/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	162.60774.93-2	17/03/2014	01	01		03222
5.087,08 / 0,00	0,00	548,36			406,96	0,00
IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	128.81717.89-8	13/06/2022	01	01		02235
8.441,72 / 0,00	0,00	828,38			675,34	0,00
IONE MARTINS LOPES	130.87994.93-5	05/04/2021	01	01		02234
5.966,85 / 0,00	0,00	671,53			477,35	0,00
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	162.77090.92-6	27/02/2024	01	01		03222
481,06 / 0,00	0,00	36,07			38,48	0,00
JACKSON ROSA DOS SANTOS	167.94378.49-4	16/10/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	268.90445.56-0	01/07/2023	01	01		04221
2.608,96 / 0,00	0,00	222,07			208,71	0,00
JAMILLE MARQUES VARGES	200.81992.07-0	16/10/2023	01	01		02235
6.432,65 / 0,00	0,00	736,74			514,61	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
JAQUELINE LIMA VIANA	203.52627.58-6	03/07/2017	01	01		03222
4.868,59 / 0,00	0,00	517,77			389,48	0,00
JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	163.25147.79-1	17/10/2023	01	01		03222
4.802,46 / 0,00	0,00	508,52			384,19	0,00
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	131.58156.93-7	05/03/2018	01	01		05152
2.109,06 / 0,00	0,00	171,63			168,73	0,00
JOSE RIBAS LOPES	130.53378.34-4	10/01/2022	01	01		03222
4.840,58 / 0,00	0,00	513,85			387,25	0,00
JOSIANE MORENO	127.27328.85-2	11/07/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
JULIANA GUARANY SILVA	220.19234.64-4	11/11/2020	01	01		05134
1.924,77 / 0,00	0,00	155,04			153,98	0,00
JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	207.24740.19-2	04/09/2018	01	01		02234
8.141,06 / 0,00	0,00	828,38			651,28	0,00
KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	126.05467.89-0	17/08/2023	01	01		03516
5.010,72 / 0,00	0,00	537,67			400,86	0,00
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	146.64943.51-9	13/12/2023	01	05		04221
1.895,17 / 0,00	0,00	149,38			151,61	0,00
KEITH PEREIRA DA SILVA	164.13369.73-7	17/02/2016	01	01		04110
1.705,97 / 0,00	0,00	135,35			136,47	0,00
KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	127.93469.14-0	22/05/2023	01	01		02522
8.306,40 / 0,00	0,00	828,38			664,52	0,00
KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	130.51164.85-1	06/12/2018	01	01		04110
3.144,02 / 0,00	0,00	286,28			251,53	0,00
KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	130.75797.89-7	05/08/2019	01	01		04221
2.941,77 / 0,00	0,00	262,01			235,35	0,00
KESIA SUELI DE SOUSA	139.05301.93-7	22/02/2024	01	01		03222
1.082,39 / 0,00	0,00	81,17			86,59	0,00
LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	210.72840.25-3	17/10/2023	01	01		03222
4.779,10 / 0,00	0,00	505,24			382,32	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
LARISSA MORAIS GUEDES	206.69706.60-9	05/12/2023	01	01		04110
1.877,87 / 0,00	0,00	150,82			150,22	0,00
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	201.15191.06-7	01/07/2014	01	01		03222
5.114,33 / 0,00	0,00	552,18			409,14	0,00
LEANDRO MOURA DA SILVA	128.73937.89-2	08/04/2013	01	05		03222
6.806,88 / 0,00	0,00	226,32			544,56	0,00
LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	122.48579.10-3	14/03/2018	01	01		03226
5.142,22 / 0,00	0,00	556,08			411,38	0,00
LETICIA PEREIRA FERREIRA	271.17210.58-9	14/11/2023	01	01		04221
1.612,77 / 0,00	0,00	126,96			129,02	0,00
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	163.93797.86-0	17/10/2023	01	01		02235
6.432,65 / 0,00	0,00	736,74			514,61	0,00
LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	207.17054.71-8	21/02/2024	01	01		03222
1.202,66 / 0,00	0,00	90,19			96,21	0,00
LILIANE ASSIS DA SILVA	164.88833.74-0	20/06/2022	01	01		03222
4.789,89 / 0,00	0,00	506,76			383,19	0,00
LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	136.44204.77-1	08/04/2013	01	05		03222
3.655,71 / 0,00	0,00	293,06			292,45	0,00
LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	138.38336.45-2	04/07/2022	01	01		03222
4.766,37 / 0,00	0,00	503,46			381,30	0,00
LUAN MAGALHAES NEVES	201.45720.78-5	06/12/2021	01	01		04221
2.548,83 / 0,00	0,00	214,85			203,90	0,00
LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	125.54447.00-6	18/05/2020	01	01		03222
3.704,07 / 0,00	0,00	354,74			296,33	0,00
LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	127.55162.77-7	09/11/2020	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	131.03038.89-4	08/08/2018	01	01		03222
4.730,30 / 0,00	0,00	498,41			378,43	0,00
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	122.37298.86-8	22/05/2023	01	01		02235
6.942,25 / 0,00	0,00	808,09			555,39	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
LUCIMARA APARECIDA SILVA	207.13132.10-2	08/11/2023	01	01		04110
2.067,53 / 0,00	0,00	167,89			165,40	0,00
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	128.88290.85-7	08/04/2013	01	01		02235
10.946,89 / 0,00	0,00	828,38			875,76	0,00
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	165.16287.15-6	18/10/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	200.39272.40-5	23/07/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
LUZIA PRADO SILVA NUNES	123.58261.27-2	02/05/2016	01	01		02235
6.787,27 / 0,00	0,00	786,39			542,99	0,00
MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	206.87177.86-8	04/04/2023	01	01		01312
10.688,40 / 0,00	0,00	828,38			855,07	0,00
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	122.37544.70-2	01/04/2015	01	01		05134
2.593,35 / 0,00	0,00	220,20			207,47	0,00
MAGNUS GOMES DA SILVA	206.69702.81-6	08/04/2023	01	01		03222
4.681,83 / 0,00	0,00	491,63			374,54	0,00
MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	120.09003.84-7	03/08/2009	01	01		05141
3.615,14 / 0,00	0,00	342,81			289,22	0,00
MARCELO ALVES DOS SANTOS	131.49050.85-4	18/07/2022	01	01		07156
3.856,07 / 0,00	0,00	376,02			308,49	0,00
MARCELO SOLANO DE CAMPOS	127.90017.81-8	08/12/2023	01	01		04110
2.247,42 / 0,00	0,00	184,08			179,80	0,00
MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	123.07718.85-2	01/04/2013	01	01		04101
8.172,70 / 0,00	0,00	828,38			653,82	0,00
MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	134.68277.77-5	08/04/2023	01	05		03222
4.805,89 / 0,00	0,00	491,64			384,48	0,00
MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINH	129.19037.85-6	15/10/2008	01	05		02149
9.718,90 / 0,00	0,00	908,85			777,52	0,00
MARCIO HELENO MANDU	127.47564.85-3	28/02/2024	01	01		04221
189,52 / 0,00	0,00	14,21			15,17	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	123.99819.50-2	12/06/2017	01	01		05132
3.367,86 / 0,00	0,00	313,14			269,43	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	122.37832.53-8	13/06/2023	01	01		05134
1.876,93 / 0,00	0,00	150,74			150,16	0,00
MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	125.91813.25-8	04/07/2016	01	01		03226
4.605,21 / 0,00	0,00	480,90			368,42	0,00
MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	209.12600.87-4	10/03/2014	01	01		02235
8.796,26 / 0,00	0,00	828,38			703,70	0,00
MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	210.01542.62-4	16/10/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
MARIA DO SOCORRO DA SILVA	125.85203.44-3	11/10/2021	01	05		03222
4.728,63 / 0,00	0,00	480,82			378,30	0,00
MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	141.06493.66-3	05/12/2022	01	01		04110
963,00 / 0,00	0,00	72,22			77,04	0,00
MARIA GILZELICE MARQUES	163.99740.94-1	17/05/2023	01	01		05163
1.785,88 / 0,00	0,00	142,54			142,87	0,00
MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	121.05450.86-7	19/05/2023	01	01		03222
4.806,35 / 0,00	0,00	509,06			384,51	0,00
MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	206.50807.57-4	12/05/2014	01	01		02235
6.964,58 / 0,00	0,00	811,21			557,16	0,00
MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	209.39388.15-9	16/10/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	129.60168.77-3	15/01/2024	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
MARIA SALETE SOARES DA SILVA	124.02651.06-9	01/04/2013	01	01		03222
3.896,24 / 0,00	0,00	381,64			311,70	0,00
MARISA ALVES DE FRANCA	125.15557.63-7	13/12/2021	01	01		05134
2.010,66 / 0,00	0,00	162,77			160,86	0,00
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	210.69207.68-5	01/12/2017	01	01		03222
3.155,08 / 0,00	0,00	287,60			252,40	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARISA SOARES DIAS	132.49892.77-6	26/06/2023	01	01		05134
2.012,82 / 0,00	0,00	162,97			161,03	0,00
MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	125.60798.81-8	21/10/2023	01			03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	132.14181.93-8	13/04/2013	01	01		03222
5.017,61 / 0,00	0,00	538,64			401,41	0,00
MAYARA DE LIMA DANTAS	269.66568.43-9	22/02/2024	01	01		03222
1.082,39 / 0,00	0,00	81,17			86,59	0,00
MICHELE APARECIDA SILVA	210.72784.76-0	09/04/2020	01	01		02234
5.111,45 / 0,00	0,00	551,77			408,91	0,00
MICHELLE DA SILVA SOUZA	139.02497.81-4	18/01/2024	01	01		03222
4.719,77 / 0,00	0,00	496,94			377,58	0,00
MICHELLE MARTINS DA SILVA	190.29421.08-0	19/11/2023	01	01		03222
4.798,45 / 0,00	0,00	507,95			383,87	0,00
MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	165.48665.96-2	17/10/2023	01	01		04131
2.500,00 / 0,00	0,00	208,99			200,00	0,00
MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	132.29427.81-4	28/02/2024	01	01		05163
178,59 / 0,00	0,00	13,39			14,29	0,00
NATALIA DE LIMA SILVA	203.91278.44-9	23/02/2024	01	01		03222
962,13 / 0,00	0,00	72,15			76,97	0,00
NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	160.80742.14-5	08/04/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
NATASHA GAMA DE ARAUJO	271.65775.52-3	08/04/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	126.32509.08-6	02/10/2017	01	01		07156
4.128,08 / 0,00	0,00	414,10			330,25	0,00
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	214.11371.53-6	27/11/2023	01	01		04221
2.493,99 / 0,00	0,00	208,27			199,51	0,00
PATRICK TOMASSONI BORGES	210.42486.82-6	11/04/2023	01	05		03222
3.608,03 / 0,00	0,00	331,78			288,64	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
PAULA LIMA CORTINAS	130.45872.85-8	04/12/2023	01	01		02238
4.282,40 / 0,00	0,00	435,71			342,60	0,00
PAULA MELINA BRUZON	272.53679.60-7	01/11/2023	01	01		04101
3.614,90 / 0,00	0,00	342,78			289,19	0,00
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	210.70481.93-0	01/02/2022	01	01		04110
2.067,53 / 0,00	0,00	167,89			165,40	0,00
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	180.72966.87-7	15/10/2008	01	05		02521
10.843,51 / 0,00	0,00	908,85			867,48	0,00
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	236.63282.94-1	06/02/2023	01	01		04110
964,36 / 0,00	0,00	72,32			77,14	0,00
PRISCILA PIRES DE SOUZA	201.40755.76-9	04/04/2013	01	01		02235
8.606,69 / 0,00	0,00	828,38			688,53	0,00
PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	135.68023.81-3	01/06/2020	01	01		02235
8.593,82 / 0,00	0,00	828,38			687,50	0,00
PRISCILA SELANO DA MATA	200.90100.05-5	28/07/2023	01	01		03222
4.667,87 / 0,00	0,00	489,67			373,42	0,00
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	204.91999.17-2	24/05/2023	01	01		02521
2.931,55 / 0,00	0,00	260,78			234,52	0,00
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	128.22917.89-4	20/10/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
RAFAEL LUIZ RUEDI	130.78987.77-8	23/02/2024	01	01		02235
1.715,38 / 0,00	0,00	136,20			137,24	0,00
RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	166.84060.81-3	18/07/2022	01	01		04221
1.895,17 / 0,00	0,00	152,38			151,61	0,00
RAILSON SILVA PINHEIRO	204.55276.06-9	26/01/2024	01	01		04221
2.497,48 / 0,00	0,00	208,69			199,79	0,00
REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	125.39925.56-3	21/07/2023	01	01		04221
1.895,17 / 0,00	0,00	152,38			151,62	0,00
REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	166.74537.77-3	18/05/2023	01	01		05163
1.785,88 / 0,00	0,00	142,54			142,87	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	165.86652.79-1	17/01/2024	01	01		04221
1.895,17 / 0,00	0,00	152,38			151,61	0,00
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	130.76777.77-6	16/06/2023	01	01		02234
4.881,96 / 0,00	0,00	519,65			390,56	0,00
RENATO BATISTA ALVES	123.28589.88-1	03/07/2013	01	01		03241
7.163,40 / 0,00	0,00	828,38			573,08	0,00
RICHARD PEREIRA DA SILVA	165.37765.15-4	08/04/2023	01	05		02235
12.800,89 / 0,00	0,00	908,85			1.024,07	0,00
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	204.91851.74-4	13/06/2022	01	01		02235
6.432,65 / 0,00	0,00	736,74			514,61	0,00
ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	135.57959.77-4	16/12/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	206.50959.49-8	16/08/2023	01	01		05152
1.690,79 / 0,00	0,00	133,99			135,26	0,00
ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	123.02468.65-3	11/10/2021	01	05		02235
8.390,81 / 0,00	0,00	0,00			671,27	0,00
ROSANA APARECIDA BRAGA	135.69150.89-4	19/12/2023	01	01		02235
8.092,08 / 0,00	0,00	828,38			647,36	0,00
ROSELAINE SOARES DA SILVA	203.82088.50-0	17/10/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	201.23271.72-4	18/07/2023	01	01		03222
4.713,36 / 0,00	0,00	496,04			377,06	0,00
ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	131.42111.77-7	14/10/2019	01	01		03226
4.362,73 / 0,00	0,00	446,95			349,02	0,00
ROSILENE VILELA BARBOZA	131.57252.81-9	19/05/2023	01	01		02235
6.432,65 / 0,00	0,00	736,74			514,62	0,00
RUTE LEAL	128.11695.89-5	22/04/2013	01	01		02235
6.964,58 / 0,00	0,00	811,21			557,17	0,00
RUTH DE SOUZA ORLANDO	190.04983.80-8	16/10/2023	01	01		03222
4.643,97 / 0,00	0,00	486,33			371,51	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
SANARA DA SILVA RIBEIRO	136.65149.85-0	07/06/2023	01	01		04110
1.612,77 / 0,00	0,00	126,96			129,02	0,00
SANDRA DE JESUS MARTINS	203.90705.63-7	07/06/2021	01	01		03222
4.905,22 / 0,00	0,00	522,90			392,41	0,00
SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	125.38860.34-4	11/04/2013	01	01		03222
4.911,90 / 0,00	0,00	523,84			392,96	0,00
SARA LIMA DOS SANTOS	203.55109.07-1	03/12/2018	01	01		04101
4.369,51 / 0,00	0,00	447,90			349,56	0,00
SERGIO SILVA DOS REIS	122.37527.71-9	31/10/2023	01	01		04141
1.754,00 / 0,00	0,00	139,68			140,33	0,00
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	166.39377.80-3	01/07/2019	01	01		03222
4.813,06 / 0,00	0,00	510,00			385,04	0,00
SIRLENE MACEDO SILVEIRA	135.75666.81-3	07/03/2014	01	05		03222
5.218,75 / 0,00	0,00	549,44			417,50	0,00
SOFIA MEL REIS TODO	213.08683.78-4	16/01/2023	01	01		04110
963,00 / 0,00	0,00	72,22			77,04	0,00
SUELI DAMASCENO FONSECA	129.89400.77-1	28/02/2024	01	01		03222
360,80 / 0,00	0,00	27,06			28,87	0,00
SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	136.11837.89-9	01/04/2013	01	01		03222
3.896,24 / 0,00	0,00	381,64			311,69	0,00
TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	133.98903.93-1	21/07/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
TATIANA LOPES PEDROSA	127.99544.89-6	26/01/2024	01	01		04101
4.743,36 / 0,00	0,00	500,24			379,47	0,00
TATIANE FERREIRA DA SILVA	238.78460.77-1	03/08/2020	01	01		05135
1.923,00 / 0,00	0,00	154,89			153,84	0,00
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	166.48363.07-0	23/02/2024	01	01		03222
962,13 / 0,00	0,00	72,15			76,97	0,00
TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILV	121.86762.40-6	20/10/2023	01	01		05134
1.978,87 / 0,00	0,00	159,91			158,31	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	124.21209.70-8	22/07/2023	01	01		02235
6.432,65 / 0,00	0,00	736,74			514,62	0,00
THAIS DE SOUZA MENDES	204.93468.07-7	11/10/2021	01	05		02235
6.432,65 / 0,00	0,00	0,00			514,61	0,00
THIAGO SANTOS REIS	166.02593.44-8	21/07/2017	01	01		04101
5.745,80 / 0,00	0,00	640,58			459,66	0,00
THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	148.20016.10-1	29/12/2023	01	01		05143
2.836,52 / 0,00	0,00	249,38			226,92	0,00
VAGNER JUSTINO DA SILVA	127.43896.85-1	08/04/2023	01	01		03222
4.806,55 / 0,00	0,00	509,09			384,53	0,00
VALDEANE SOUSA FERRAZ	134.69194.93-8	01/04/2013	01	01		02235
11.709,87 / 0,00	0,00	828,38			936,79	0,00
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	129.18435.77-7	16/10/2023	01	01		05141
5.240,61 / 0,00	0,00	569,86			419,25	0,00
VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	200.88065.61-2	29/12/2023	01	01		05143
2.836,52 / 0,00	0,00	249,38			226,92	0,00
VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	204.88609.11-3	05/07/2021	01	01		04101
4.254,74 / 0,00	0,00	431,83			340,37	0,00
VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	204.88510.96-6	09/10/2017	01	01		02237
5.128,30 / 0,00	0,00	554,13			410,26	0,00
VALERIA LIMA BARBOZA	136.89842.62-9	17/10/2023	01	01		03222
4.793,24 / 0,00	0,00	507,22			383,45	0,00
VANESSA GUIMARAES LIBONA	124.68243.71-6	22/05/2023	01	01		02525
4.551,76 / 0,00	0,00	473,42			364,15	0,00
VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	210.67319.27-3	03/10/2016	01	01		04110
2.187,01 / 0,00	0,00	178,65			174,96	0,00
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	122.48590.27-1	19/07/2021	01	01		02251
7.203,24 / 0,00	0,00	828,38			576,26	0,00
VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	129.38563.85-1	18/05/2020	01	01		05132
3.245,37 / 0,00	0,00	298,44			259,63	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
VERONICA HELLEM GONCALVES	207.19725.93-8	09/12/2013	01	01		04131
3.349,93 / 0,00	0,00	310,98			267,99	0,00
VITORIA MACEDO TEIXEIRA	237.03290.86-9	05/12/2022	01	01		04110
900,00 / 0,00	0,00	67,50			72,00	0,00
VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	166.17996.74-8	16/10/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,63	0,00
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	135.33641.77-4	20/10/2023	01	01		03222
3.607,98 / 0,00	0,00	341,95			288,64	0,00
VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	133.44323.93-7	30/10/2023	01	01		05135
1.876,93 / 0,00	0,00	150,74			150,16	0,00
VIVIANE DE CASTRO	134.28537.85-7	06/11/2013	01	01		03222
4.308,79 / 0,00	0,00	439,40			344,71	0,00
VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	123.89105.57-4	15/05/2023	01	01		03222
3.608,00 / 0,00	0,00	341,95			288,65	0,00
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	135.69717.89-4	18/04/2013	01	01		04110
4.734,07 / 0,00	0,00	498,94			378,72	0,00
VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	131.93830.81-9	10/04/2013	01	01		02235
9.036,83 / 0,00	0,00	828,38			722,95	0,00
WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	131.53395.77-1	04/04/2023	01			01422
7.268,10 / 0,00	0,00	828,38			581,45	0,00
WANDERLEI ROGERIO TEODORO	123.36144.54-0	08/10/2018	01	01		09153
235,87 / 0,00	0,00	17,69			18,87	0,00
WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	203.02459.05-1	06/01/2020	01	01		03222
3.704,07 / 0,00	0,00	354,74			296,32	0,00
WILLIAM COELHO RODRIGUES	210.72522.37-5	16/09/2016	01	01		03222
3.879,67 / 0,00	0,00	379,32			310,37	0,00
WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	209.30825.24-6	16/01/2017	01	01		07156
4.818,37 / 0,00	0,00	510,74			385,46	0,00
YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	204.66410.57-8	02/11/2023	01	01		02235
7.870,91 / 0,00	0,00	828,38			629,67	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR				
1.186.895,33	12.789,26	19.926,45	114.951,81	90.819,21	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL Nº DE CONTROLE: AZXNQfe1BUH0000-6 Nº ARQUIVO: EyLD8g3NKJC0000-4
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 BAIRRO: JARDIM RECORD CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: TABOAO DA SERRA UF: SP CEP: 06783-230 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	281	1.134.945,35	294,83	1.178.570,08	19.926,45
TOTAIS:	281	1.134.945,35	294,83	1.178.570,08	19.926,45

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858400009083 192101792407 307686050840 534946100175

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Nº DE CONTROLE: AZXNQfe1BUH0000-6
Nº ARQUIVO: EyLD8g3NKJC0000-4
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
BAIRRO: JARDIM RECORD
CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: TABOAO DA SERRA
UF: SP
CEP: 06783-230
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	1.134.945,35
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	294,83
QUANTIDADE TRABALHADORES	261

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
90.819,21	0,00	0,00	0,00	90.819,21

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL Nº DE CONTROLE: AZXNQfe1BUH0000-6 Nº ARQUIVO: EyLD8g3NKJC0000-4
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0017-70
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 BAIRRO: JARDIM RECORD CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: TABOAO DA SERRA UF: SP CEP: 06783-230 TELEFONE: 0016 3374 8438 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	114.951,81	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	114.951,81
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	18	I2:	0	I3:	2	I4:	0	I5:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	1	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 06/03/2024 10:45:55.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo EyLD8g3NKJC00004.SFP é:

0407593a-a5f3-49f6-8e19-e9a85005a7ab

Transmissor: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102
Inscrição do Transmissor: 45349461000102
Responsável: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Inscrição do Responsável: 36232839838
Competência: 02/2024
NRA: EyLD8g3NKJC00004
Base de Processamento: Sao Paulo / SP
Código de Recolhimento: 115
Contato: ANTONIO CARLOS PINOT
Telefone: 001435325198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85870000009-0 60750239202-4
	40308065441-0 80853494612-3
Data do pagamento	07/03/2024
Identificador	06544180853494612
Data de vencimento	08/03/2024
Valor Total	960,75

DOCUMENTO: 030703
AUTENTICACAO SISBB: 5.81B.EA3.183.01F.B6D

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/03/2024 11:45:55

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06544180853494612

12- Total a Recolher

960,75

13- Data de Validade = 08/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000090 607502392024 403080654410 808534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/03/2024 11:45:55

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06544180853494612

12- Total a Recolher

960,75

13- Data de Validade = 08/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000090 607502392024 403080654410 808534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06544180853494612

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARIZETE PEREIRA DA SILVA

PIS/PASEP: 16048289988

Admissão: 19/05/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 14/06/1977

Data Opcão: 19/05/2023

CTPS: 6800000/00339

Movimentação: 28/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.904,94	1.934,70	1.591,75
Depósito	0,00	152,39	154,77	636,70
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	8,38	8,51	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 943,86

Valor Devido pela Empresa: 960,75

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85810000005-6 97200239202-4
	40308065449-5 73353494612-8
Data do pagamento	07/03/2024
Identificador	06544973353494612
Data de vencimento	08/03/2024
Valor Total	597,20

DOCUMENTO: 030704
AUTENTICACAO SISBB: 0.E36.2D0.DD6.2BE.47C

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/03/2024 13:56:34

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

05644973353494612

12- Total a Recolher

597,20

13- Data de Validade = 08/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000056 972002392024 403080654495 733534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/03/2024 13:56:34

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

05644973353494612

12- Total a Recolher

597,20

13- Data de Validade = 08/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000056 972002392024 403080654495 733534946128

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06544973353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DEBORA APARECIDA AVARELO SANTOS

PIS/PASEP: 13036725775

Admissão: 15/01/2024

Categoria: 01

Data Nascimento: 24/06/1981

Data Opcão: 15/01/2024

CTPS: 2000000/00267

Movimentação: 28/02/2024 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.075,91	0,00	0,00
Depósito	0,00	566,07	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	31,13	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 566,07

Valor Devido pela Empresa: 597,20

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85860000210-4 77340239202-7
	40308066453-9 44353494612-6
Data do pagamento	07/03/2024
Identificador	06645344353494612
Data de vencimento	08/03/2024
Valor Total	21.077,34

DOCUMENTO: 030705
AUTENTICACAO SISBB: 1.0A1.D09.1E5.F0D.BC7

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/03/2024 14:53:15

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06645344353494612

12- Total a Recolher

21.077,34

13- Data de Validade = 08/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600002104 773402392027 403080664539 443534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/03/2024 14:53:15

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	45.349.461/0017-70

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	16-33748438	67.832-30

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP	639	1	1

11- Identificador

06645344353494612

12- Total a Recolher

21.077,34

13- Data de Validade = 08/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600002104 773402392027 403080664539 443534946126

Autenticação mecânica

Via Banco

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06645344353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.20 - 27/02/2024

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ/CEI: 45.349.461/0017-70

Endereço

Logradouro: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 67.832-30

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARIA GOVEIA PEREZ

PIS/PASEP: 12472630370

Admissão: 01/04/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 03/05/1967

Data Opcão: 01/04/2013

CTPS: 5000000/00115

Movimentação: 28/02/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.701,81	9.822,57	49.628,73
Depósito	0,00	376,14	785,80	19.851,49
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	20,69	43,22	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 21.013,43

Valor Devido pela Empresa: 21.077,34

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
Contrato de Gestão
UMST S - 467/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2374-4 - PLAT.CORP.RIO BRANCO-USP
CONTA: 181.396-0

FAVORECIDO: ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CPF/CNPJ: 04.740.876/0001-25
VALOR: R$ 1.429,52
DEBITO EM: 07/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030706
AUTENTICACAO SISBB: 5.780.244.93D.932.1F4

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
06/03/2024	**18:18**

Código Autenticidade: **203T.4361.7041.5607299-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
263842	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0024488815	**RP**	06/03/2024

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 00862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	JARDIM RECORD	Taboão da Serra	SP

E-mail: ger.rh@ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 1.429,52

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.
Contrato de gestão ¿ S 467/2023

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 1.428,52

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.429,52

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
244888	R$ 1.429,52	Vcto=07/03/2024

Valor por Extenso: um mil quatrocentos e vinte e nove reais e cinquenta e dois centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **203T.4361.7041.5607299-S**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
263842	

Local Data Assinatura

	CONTRATO											
%	12761523	%										
	NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA	MATRÍCULA	NOME DA MÃE	EMAIL	TELEFONE_CELULAR	
%	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	53877350836	15/07/2004	F	178,69	AF	150					%
%	CAMILA ALMEIDA SILVA	39001570810	31/03/2004	F	178,69	AF	150					%
%	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	35558238844	19/12/1986	M	178,69	AF	150					%
%	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	33472609885	07/02/1986	F	178,69	AF	150					%
%	KESIA SUELI DE SOUSA	31120976880	03/08/1982	F	178,69	AF	150					%
%	MICHELLE DA SILVA SOUZA	40019524838	17/08/1991	F	178,69	AF	150					%
%	RAILSON SILVA PINHEIRO	61541465318	05/10/1995	M	178,69	AF	150					%
%	TATIANA LOPES PEDROSA	26047521827	11/12/1978	F	178,69	AF	150					%

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90302.122107 30018.139706 6 96480000142952

Cedente			Vencimento
ALELO S.A			**07/03/2024**
Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Carteira / Nosso Número	(=) Valor do Documento
2374 - 4 / 181397 - 8	**24488815**	**09 / 00000000237 - 6**	**1.429,52**

Nota Fiscal/RPS:RP/24488815

Pedido(s)

Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
53830040	8	45349461	08/03/2024	R$ 1.429,52

Serviço(s)

Nota Fiscal/RPS	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - Taboão da Serra / SP

Sacador/Avalista

---------- Autenticação Mecânica----------

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90302.122107 30018.139706 6 96480000142952

Local de Pagamento						Vencimento
Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.						**07/03/2024**
Cedente						Agência/Código do Cedente
ALELO S.A						**2374 - 4 / 181397 - 8**
Data de emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento		Carteira / Nosso Número
06/03/2024	**24488815**	**R$**	**N**	**06/03/2024**		**09 / 03021221030 - 6**
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
8650	**000**	**9**	**R$**			**1.429,52**

Instruções
O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto.
Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
1.429,52

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - Taboão da Serra / SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.13
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0767-6 - S PAULO JD PRUDENCIA
CONTA: 50.684-3

FAVORECIDO: LIFE COMPANY COMERCIO DE PRODUTOS H
CPF/CNPJ: 08.595.291/0001-10
VALOR: R$ 230,00
DEBITO EM: 08/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: D.124.96A.86B.049.928

RECEBEMOS DE Life Company Comercio de Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 006168 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Life Company

Life Company Comercio de Produtos Hospitalares Ltda
Rua Jose Benedetti, 723,
Ceramica
09.531-000 - São Caetano do Sul - SP
Fone (11) 5031-0170
www.lifecompanyprodutos.com.br - ligiafcoelho@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 006168
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0308 5952 9100 0110 5500 1000 0061 6817 7472 7203

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda - de produção do estabelecimento		135240501797564 08/03/2024 12:09:57
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
636190560110		08.595.291/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -UNIDADE MISTA D		45.349.461/0017-70		08/03/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		Jardim Record	06.783-230	08/03/2024
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra		(11) 96581-6976	SP	12:09:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
1	cx			1,316	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
RNPA.	RESTRITOR NP PRETO TAM ADULTO - PULSEIRA TORNOZELEIRA	90211020	0102	5.101	UN	20,0000	11,5000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
86000	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Isenção de ICMS de acordo com Convênio ICMS 01/99, válido até 30/04/2024 Total aproximado de tributos: R$ 72,34 (31,45%) Federais R$ 30,94 (13,45%) Estaduais R$ 41,40 (18,00%) . Fonte IBPT. LOTE RNPAP5750 NP 5906 PEDIDO BIONEXO: 33 66 36 686-1	08/03/2024 12:10:17

Nº Contrato

Contrato de Gestão Nº____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Farma Data: 06/03/24

RECEBEMOS DE Life Company Comercio de Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 006168 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Life Company Comercio de Produtos Hospitalares Ltda
Rua Jose Benedetti, 723,
Ceramica
09.531-000 - São Caetano do Sul - SP
Fone (11) 5031-0170
www.lifecompanyprodutos.com.br - ligiafcoelho@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 006168
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0308 5952 9100 0110 5500 1000 0061 6817 7472 7203

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda - de produção do estabelecimento		135240501797564 08/03/2024 12:09:57
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
636190560110		08.595.291/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -UNIDADE MISTA D		45.349.461/0017-70		08/03/2024
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		Jardim Record	06.783-230	08/03/2024
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra		(11) 96581-6976	SP	12:09:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	cx			1,316	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
RNPA.	RESTRITOR NP PRETO TAM ADULTO - PULSEIRA TORNOZELEIRA	90211020	0102	5.101	UN	20,0000	11,5000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal		Valor total dos serviços		Base de cálculo do ISSQN		Valor do ISSQN	
	86000		0,00		0,00		0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Isenção de ICMS de acordo com Convênio ICMS 01/99, válido até 30/04/2024 Total aproximado de tributos: R$ 72,34 (31,45%) Federais R$ 30,94 (13,45%) Estaduais R$ 41,40 (18,00%) . Fonte IBPT. LOTE RNPAP5750 NP 5906 PEDIDO BIONEXO: 33 66 36 686-1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023	

08/03/2024 12:10:17

Dados bancários

LIFE COMPANY – COM DE PROD HOSP LTDA – ME

CNPJ: 085952910001-10

BANCO ITAU

AGENCIA: 0767

CC : 50684-3

PIX: CNPJ – 08.595.291/0001-10

Life Company Ind. E Com. De Produtos Hospitalares Ltda-me

08.595.291/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**2 Dias**	**Pagto Antecipado**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 230,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113648 - Restritor para Paciente Adulto	RESTRITOR PUNHO/TORNOZELO(PULSEIRA RESTRITORA)ADULTO	**Marca:** LIFE COMPANY **Embalagem:** UN com 1	20,0	11,5000	230,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113648	Restritor para Paciente Adulto -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Life Company Ind. E Com. De Produtos Hospitalares Ltda-me	**Item:** RESTRITOR PUNHO/TORNOZELO(PULSEIRA RESTRITORA)ADULTO **Marca:** LIFE COMPANY **Embalagem:** UN com 1	20,0	11,5000	230,0000	Confirmado
Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RESTRITOR DE MOVIMENTO **Marca:** INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** unidade com 1	20,0	12,5000	250,0000	
Comentário: Visite nosso site: https://innovaremedical.com.br/ Nosso catálogo tem fotos dos produtos e encontra-se em anexo a esta cotação Caso precisar de negociação de preço e prazo segue nosso e-mail: contato@innovaremedical.com.br ou 32-999182984 (Patrícia). Descrição do Produto: Restritor de movimentos para punhos e/ou tornozelos em tecido macio, (EM ESTOQUE: RESTRITOR ADULTO NA COR PRETO). Modelo anatômico, embalagem integra, com dados de identificação da empresa e do produto, lote, fabricação e validade.					
Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME	**Item:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ **Marca:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ **Embalagem:** 1	20,0	16,0000	320,0000	
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda	**Item:** RESTRITOR DE PUNHO E TORNOZELO **Marca:** IMPACTO **Embalagem:** unidade com 1	20,0	17,0000	340,0000	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:13
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160040297124681303690002696610000145236
BENEFICIARIO:
BANCO DAYCOVAL SA
NOME FANTASIA:
BANCO DAYCOVAL SA
CNPJ: 62.232.889/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
FOX IN E COM DE MAT MED E HSP
CNPJ: 28.791.011/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 30.802
DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.452,36
VALOR COBRADO 1.452,36
==========
NR.AUTENTICACAO E.192.181.677.992.1A1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.452,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 25.553
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25.553
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0128 7910 1100 0156 5500 1000 0255 3125 3053 0645 18

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135240127054444 - 18/01/2024 08:20:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	18/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	18/01/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		08:20:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/02/2024
Valor	R$ 1.452,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.452,36	261,42	0,00	0,00	0,00	9,44	1.452,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,57	1.452,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
12				56,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX X XG	96190000	000	5101	PC	931	1,56	1.452,36	1.452,36	261,42	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

RESERVADO AO FISCO
Nome: José Eduardo Ass.: _____
Função: _____ Data: 19/02/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO N S-467/2023 VALIDADE: 01/2027 LCOAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 195,34 Federal e R$ 261,42 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 2A4940 Pedido: 328705886.1

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2024, www.omie.com.br

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09016 00402.971246 81303.690002 6 96610000145236**

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
FOX IN E COM DE MAT MED E HSP LTDA		**1248/13036-9**			**109/01004029-7**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
25553	**28.791.011/0001-56**	**20/03/2024**			**R$ 1.452,36**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Instruções
Mora de 5,80 ao dia, a partir de 21/03/2024

Pagador	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862** **JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230**	CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**
Sacador/Avalista	**FOX IN E COM DE MAT MED E HSP LTDA** **RUA LUIZ CARLOS BRUNELLO 359** **CHACARAS SAO BENTO - VINHEDO/SP - CEP: 13284-082**	CNPJ/CPF: **28.791.011/0001-56**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09016 00402.971246 81303.690002 6 96610000145236**

Beneficiário						Vencimento
FOX IN E COM DE MAT MED E HSP LTDA						**20/03/2024**
Endereço do Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
RUA LUIZ CARLOS BRUNELLO 359 CHACARAS SAO BENTO - VINHEDO/SP 13284-082						**1248/13036-9**
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/01/2024	**25553**		**DM**	**N**	**27/02/2024**	**109/01004029-7**
Uso do banco / CIP	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento
	109					**R$ 1.452,36**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
Mora de 5,80 ao dia, a partir de 21/03/2024

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862** **JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230**	CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**
Sacador/Avalista	**FOX IN E COM DE MAT MED E HSP LTDA** **RUA LUIZ CARLOS BRUNELLO 359** **CHACARAS SAO BENTO - VINHEDO/SP - CEP: 13284-082**	CNPJ/CPF: **28.791.011/0001-56**

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	Unidade	2700.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **994.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.695,0	1,5600	4.204,2000	Confirmado
Williams Centro De Distribuicao De Medicamentos Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA UNISSEX TAMANHO EG **Marca:** GERIATEX **Embalagem:** PCT com 7	2.700,0	2,9900	8.073,0000	

Cotação 328705886 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/01/2024 às 13h24m

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.204,2000**	**↓ 1.27 % | R$ 53,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113137 - FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.695,0	1,5600	4.204,2000

***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.2695.00 | Preço R$1,5800 | Variação da Última Compra:↓ 1.27% | R$ 0,0200 | R$ 53,9000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/01/2024 às 9h10m

Cotação 328705886 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/01/2024 às 13h24m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.14
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2025-7 - AV.G.CARNEIRO-U.SOR.
CONTA: 52.698-3

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 20.000,00
DEBITO EM: 08/03/2024
==========
DOCUMENTO: 030803
AUTENTICACAO SISBB: 9.4A1.F4F.7F8.F91.73C

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
07/03/2024 11:44:31	**03/2024**	**217 / U**	**ry1QNX482**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.829.348/0001-50
Nome/Razão Social:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Inscrição Municipal:
409364
E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 540 ANDAR:4 CAMPOLIM

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / BRASIL	**SP**	**18047-620**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70
Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Inscrição Municipal:
E-mail:
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / BRASIL	**SP**	**06783-230**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.
Serviços de assessoria jurídica continuada(administrativo e civil) - Unidade Mista de Taboão da Serra - Contrato de gestão S467/2023.
Mês de referência: fevereiro 2024 - Período Integral (01/02 - 29/02)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**
Serviço: **1714 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
20.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	**20.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Código da Obra:
Regra especial:

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:07
270002700 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024
NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 3.247.ED0.A89.717.706

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 915 - Data: 22/01/2024

Número
973

Data de emissão
24/01/2024 13:23

Código de verificação
3674F8B4D

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
patricia@advocaciasobral.com.br - (16) 3627-8900

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - 06783-230
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 385,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/12/2023 ATÉ 31/12/2023. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP .PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 467/2023

Dados para Depósito:
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
CC: 15.801-1
PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e
R$ 5.000,00	**R$ 100,00 (2,00%)**	**R$ 5.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Substitui a nota nº: 971

NOTA RP

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:07
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024
NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO E.222.E86.8A5.84E.CAD

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 978 - Data: 15/02/2024

Número
1035

Data de emissão
28/02/2024 15:45

Código de verificação
C483AAE2F

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
patricia@advocaciasobral.com.br - (16) 3627-8900

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - 06783-230
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 385,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 02/01/2024 ATÉ 31/01/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.-CONTRATO DE GESTÃO : 467/2023

Dados para Depósito:
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
CC: 15.801-1
PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00
Valor Total dos Serviços	**Total ISSQN (%)**	**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 5.000,00	**R$ 100,00 (2,00%)**	**R$ 5.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Substitui a nota nº: 992

NOTA RP

G3320312020560851
03/04/2024 12:20:55

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/03/2024
Data para pagamento	11/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	1.961,14

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDIVANIA MAGALHAES LIMA

CPF/CNPJ: 370.147.788-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.030-6

DATA DO PAGAMENTO: 11/03/2024

VALOR: 1.961,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E60.4F7.FDD.D5C.3F2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	74847000000	00281

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/05/2022 A 01/05/2023	18/03/2024 A 01/04/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.598,87	P
Salário Base:	2.770,78	1/3 das Férias:	532,95	P
Média Horas:	276,67	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	3,72	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	146,56	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.197,73	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	170,68	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.131,82	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	170,68	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.961,14	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.961,14 (um mil novecentos e sessenta e um reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Edivania M. Lima

EDIVANIA MAGALHAES LIMA

Data: ____/____/____

SSCC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 1.961,14(um mil novecentos e sessenta e um reais e quatorze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/02/2024
TABOAO DA SERRA

Edivania M. Lima

EDIVANIA MAGALHAES LIMA

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	1.961,14

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.961,14

(um mil novecentos e sessenta e um reais e quatorze centavos)

TABOAO DA SERRA, 23/02/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:21:37

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/03/2024
Data para pagamento	11/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
RAFAELA SOUZA SANTOS OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.301	9.104,51

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 482.577.338-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.301-1

DATA DO PAGAMENTO: 11/03/2024

VALOR: 9.104,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A5D.2AD.3BC.60D.CA8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	38875675	482.577.338-90	100301-1	9.104,51

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 9.104,51
(nove mil e cento e quatro reais e cinqüenta e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 08/03/2024 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
166.84060.81-3	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Rua Luiz Vaz de Camoes, 485 - Cs 2					Jardim Maria Helena
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.787-010	16542000000 - 00444 / SF		482.577.338-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/02/1998	GILMA SOUZA DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.895,17	18/07/2022	04/03/2024	04/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 215,04	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 37,65	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 315,87	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.263,45	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/07/2022 a 17/07/2023	R$ 1.895,17	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.105,51
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.084,69	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 157,93	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 157,93
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 41,77	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 1.895,17		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.170,18**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 22,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 35,53
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 8,06
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 65,67**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.104,51**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.84060.81-3	11 Nome RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 16542000000 - 00444 /	18 CPF 482.577.338-90	19 Data de Nascimento 22/02/1998	20 Nome da Mãe GILMA SOUZA DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 18/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 04/03/2024	26 Data de Afastamento 04/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

+ Serra / SP, _____ de _____ de _____.

ASSOC. HOSP BENEF. DO BRASIL

RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Rafaela Oliveira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260201905200018996500001247500
BENEFICIARIO:
VIVA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.101
DATA DE VENCIMENTO 09/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 12.475,00
VALOR COBRADO 12.475,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.DB3.6FF.F0A.9C3.02E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
ti@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.024.608**
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0210 4473 5500 0187 5500 1000 0246 0819 8350 5178

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131245809129786 - 08/02/2024 10:30:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
002089625006		10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003034	45.34[illegible]461/0017-70	08/02/2024 10:26

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	08/02/2024 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9
NÚMERO	024608-1/1								
VENCIMENTO	09/05/2024								
VALOR	12.475,00								

FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.475,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	P. TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ACTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL SYNTHESE - BOEHRINGER INGELHEIM - RMS 1036700490023 304489 Val: 31/12/2025 Qtd: 5	0	30049099	740	6108	CX	5,00	2.495,0000	12.475,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 14.176,14
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 1.701,14
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 12.475,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Farmª Data: 09/02/2024

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso da nota fiscal
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06.783-230, TABOAO DA SERRA, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES ###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) pedido(s): 030566
-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023
334008447
Trib. Aprox. R$: 677,89 Federal e R$:873,25 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

Alvará do cliente prot 2023 Validade: 15/02/2024

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiario: VIVA FARMACEUTICA SA	Agencia/Codigo Beneficiario: 4097/756326	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número: 0019052-0	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Endereço do Pagador: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP		( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
09/03/2024	024608-1/1	R$	12.475,00

Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Vencimento: **09/03/2024**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
08/02/2024	024608-1/1	DM	N	

Nosso Número: 0019052-0

Data de Processamento	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
08/02/2024	1	R$		

(=) Valor do Documento: **12.475,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiario. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 10,40
Multa de R$ 124,75 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:024608

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Atraves do Cheque No do Banco

Autenticaçao Mecânica

Esta Quitação So Tera Validade Apos o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** 75691.40978 01075.632602 01905.200018 9 96500001247500

Local de Pagamento: **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Vencimento: **09/03/2024**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
08/02/2024	024608-1/1	DM	N	

Nosso Número: 0019052-0

Data de Processamento	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
08/02/2024	1	R$		

(=) Valor do Documento: **12.475,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiario. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 10,40
Multa de R$ 124,75 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:024608

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Autenticaçao Mecânica Ficha de Compensaçao

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 12.475,0000**	**↓0.20 % | R$ 25,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	5,0	2.495,0000	12.475,0000

***Referência:** 02/01/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$2.500,0000 | Variação da Última Compra:↓0.20% | R$ 5,0000 | R$ 25,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 às 9h17m
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

Cotação 334008447 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/02/2024 às 15h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/02/2024 11:08

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 38301 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

ID:334008447 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
07/02/2024 às 15h31m	**07/02/2024 às 16h32m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	Frasco/Ampola	5.0

Últimas compras

Data:**02/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BOEHRINGER**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **2.500,0000**

Data:**02/01/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **2.495,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	5,0	2.400,0000	12.000,0000	
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	5,0	2.495,0000	12.475,0000	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 9h17m. **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	5,0	2.500,0000	12.500,0000	
Comentário: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO PELO FINANCEIRO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	5,0	2.519,0000	12.595,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	5,0	2.600,0000	13.000,0000	
Comentário: .					
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	5,0	2.608,0000	13.040,0000	
Oncofarma Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 50 MG CX/ C/ 01 F/A 50 ML - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 50 MG CX/ C/ 01 F/A 50 ML - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	5,0	3.861,0000	19.305,0000	
Comentário: .					
Mrf Unique Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 2 FRASCO AMPOLLA POR 50 MG + 2 FRASCO AMPOLLA CON SOLVENTE com 1	5,0	3.980,0000	19.900,0000	
Comentário: ALTEPLASE 50 MG-ACTILYSE					

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Mrf Unique Ltda 52.550.277/0001-91	Maíra Ramos De Freitas (31) 7542-1514 mramosdefreitas@gmail.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	07/02/2024	21 ddl	5.000,0000
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp 21.595.464/0001-68	Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3237-7349 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	13/02/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE.					
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda 37.063.614/0001-22	Elaine Gonçalves (21) 2222-1111 vendas6@rjmedfinanceiro.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/02/2024	a vista	3.000,0000
Obs.: VENDEDORA: ELAINE PRONTA ENTREGA 21 97026-7175 (WhatsApp) vendas6@rjmedfinanceiro.com.br PEDIDO FATURADO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO DO CNPJ					
VIVA FARMACEUTICA SA 10.447.355/0001-87	Matheus Cardoso (31) 2571-8354 matheus@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	07/02/2024	21 ddl	2.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/02/2024	21 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - TERMO : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023					
Oncofarma Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda 01.529.206/0001-76	ws_oncofarmac_sp (11) 5536-0472 sandra@oncofarma.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	14/02/2024	30 ddl	3.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE. [Vendedor: Vendas 06 - E-mail: oncovendas06@oncofarma.com.br - Telefone: 11 55389200]					
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES 36.325.157/0001-34	ana clara lani nicolau vendas1@costacamargo.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	07/02/2024	30 ddl	1.000,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/02/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: CRISTINA DA SILVA - E-mail: vendas5@prohealthmed.com.br - Telefone: 1146145454]					

Cotação 334008447 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/02/2024 às 15h31m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
VIVA FARMACEUTICA SA	1	12.475,0000

Total Confirmado
R$ 12.475,0000

Cotação 334008447 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/02/2024 às 15h31m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090406618890854615103950000196510000060000
BENEFICIARIO:
AMERICA NET S.A
NOME FANTASIA:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.102
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E97.FCD.AAC.C76.01E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

R$ 600,00

VENCIMENTO
10/03/2024

EMISSÃO: 09/02/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UMTS
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet

- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalícia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 02/2024
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915946

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	E1 DIGITAL	1946590	R$ 600,00	R$ 0,00	007772113	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 600,00

TOTAL **R$ 600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/246a39bb-5d9c-4ea8-b69e-35cbe02be3e9520400005303986580 2BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503***6304EF3E

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191090406618890854615103950000196510000060000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/03/2024**
Beneficiário **AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 51039-5**
Data Documento **12/02/2024**	Número do Documento **105915946**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109046618890**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **600,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** **Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A, nos temos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Temos uma novidade pra você!

Chegou **AmericaBRB**, o banco digital exclusivo para clientes **Americanet**.

Conta Corrente fácil de abrir ainda mais fácil de usar

Cartão de Crédito sem complicação e sem anuidade

Saques e Transferências ilimitados

Descubra mais no site
americabrb.com.br

Baixe já o app e abra sua conta.

DISPONÍVEL NA App Store

DISPONÍVEL NO Google Play

america•BRB

O Banco Digital da Americanet

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 007772113 - SÉRIE: F01

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

EMISSÃO: 09/02/2024
REFERÊNCIA: 02/2024
PERÍODO: 01/02/2024 A 29/02/2024
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	007772113	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	600,00
02	**TOTAL**						**R$**	**600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	600,00	108,00
PIS/COFINS	3,65 %	492,00	17,96

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **F9630B51C074B6411EDAE4AA7AA4EEFF**

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.
Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.

america•BRB

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090406616688854615103950000596510000096255
BENEFICIARIO:
AMERICA NET S.A
NOME FANTASIA:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.103
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 962,55
VALOR COBRADO 962,55
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D92.728.535.809.66E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

R$ 962,55

VENCIMENTO
10/03/2024

EMISSÃO: 09/02/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet

- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalícia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 02/2024
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917702

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1946650	R$ 962,55	R$ 0,00	007771898	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 962,55

TOTAL **R$ 962,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/0a96ae62-fa21-4f96-96b7-5e106da3e14252040000053039865802BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503***6304F84F

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191090406616688854615103950000596510000096255

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/03/2024**
Beneficiário **AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 51039-5**
Data Documento **12/02/2024**	Número do Documento **105917702**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109046616688**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **962,55**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** **Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A, nos temos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Temos uma novidade pra você!

Chegou **AmericaBRB**, o banco digital exclusivo para clientes **Americanet**.

Conta Corrente fácil de abrir ainda mais fácil de usar

Cartão de Crédito sem complicação e sem anuidade

Saques e Transferências ilimitados

Descubra mais no site
americabrb.com.br

Baixe já o app e abra sua conta.

DISPONÍVEL NA App Store

DISPONÍVEL NO Google Play

america•BRB

O Banco Digital da Americanet

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 007771898 - SÉRIE: F01

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

EMISSÃO: 09/02/2024
REFERÊNCIA: 02/2024
PERÍODO: 01/02/2024 A 29/02/2024
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SCM/STFC/SMP	1946650	007771898	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	962,55
02	**TOTAL**						**R$**	**962,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	962,55	173,26
PIS/COFINS	3,65 %	789,29	28,81

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **A8FC039CC9948DE5124A93A4FC308AAA**

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.
Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084190109000514672400000196520000003500
BENEFICIARIO:
SIND UN EMP EST SERV S OS REG
NOME FANTASIA:
SIND UN EMP EST SERV S OS REG
CNPJ: 96.500.368/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
SIND UN EMP EST SERV S OS REG
CNPJ: 96.500.368/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.104
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 35,00
VALOR COBRADO 35,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.BEA.FB2.277.690.4C3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SIND. UNICO DOS EMP. ESTAB. SERV DE SAUDE OSASCO E REGIAO

RUA GENERAL BITENCOURT, 582 CENTRO

OSASCO SP CEP : 06016-045

Data: 26/02/2024

Hora: 15:14:59

20.871 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Matrícula	Nome	Cpf	Valor
17719	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	35,00
1		**Total desta Empresa :**	**35,00**
1		**Total Geral :**	**35,00**

Banco Itaú S/A | **341-7**

Beneficiário
SIND. UNICO DOS EMP. ESTAB. SERV DE SAUDE OSASCO E REGIAO

Agência/Código do Beneficiário
0001 / 46724-0

Endereço Baneficiário / Sacador Avalista
RUA GENERAL BITENCOURT, 582 - CENTRO - OSASCO / SP - 06016-045

CNPJ:
96.500.368/0001-98

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Nosso número	Vencimento	Espécie	(=)Valor do documento
109 / 00419010-9	11/03/2024	R$	35,00

Recibo do Pagador

BOLETO REFERENTE MENSALIDADE ASSOCIATIVA - PERÍODO 02/2024

RESSALTAMOS ALGUMAS ORIENTAÇÕES:

1 - PEDIMOS QUE VSª ATENTE-SE A LISTAGEM DE SÓCIOS ENCAMINHADA PELO SUEESSOR, CONTENDO: NÚMERO DE MATRÍCULA DO SÓCIO, NOME COMPLETO, Nº DE CPF E VALOR A SER DESCONTADOINDIVIDUALMENTE EM FOLHA DE PAGAMENTO. RESSALTAMOS QUE, OS VALORES ESPECIFICADOS NALISTAGEM, ESTÃO EM CONFORMIDADE E DELIBERAÇÃO APROVADA EM ASSEMBLEIA CONVOCADA PARA ESTE FIM E, TRATAM DA ESCOLHA INDIVIDUAL DO ASSOCIADO;

2 - A RELAÇÃO DOS SÓCIOS AFASTADOS E DEMITIDOS TERÁ QUE SER ENVIADO ANTES DO DIA 10, POIS O FECHAMENTO PARA CONFECÇÃO DOS BOLETOS OCORRE ENTRE DIAS 10 À 20 DO MÊS;

3 - LEMBRANDO QUE, SUA EMPRESA OU CONTABILIDADE TEM A FACILIDADE DE IMPRIMIR OS BOLETO DAS CONTRIBUIÇÕES ATRAVÉS DO SITE DO SUEEESSOR - HTTPS://WWW.SUEESSOR.ORG.BR/FINANCEIRO/EMISSAO-DE-BOLETO/.

4 - DE ACORDO COM AS REGRAS DO BANCO CENTRAL, APÓS O VENCIMENTO ATÉ 30 (TRINTA DIAS) O BOLETO SÓ PODERÁ SER ATUALIZADO NO SITE: HTTP://WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETOS/ATUALIZAR

Via do Banco

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 41901.090005 14672.400000 1 96520000003500

Local de pagamento: **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.**

Vencimento: 11/03/2024

Beneficiário: SIND. UNICO DOS EMP. ESTAB. SERV DE SAUDE OSASCO E REGIAO — CNPJ: 96.500.368/0001-98

Agência/Código do Beneficiário: 0001 / 46724-0

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data processamento	Nosso número
26/02/2024	109 / 00419010-9	REC	N	26/02/2024	109 / 00419010-9

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do documento
	109	R$		35,00	35,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 10% (DEZ POR CENTO) E JUROS DE 01% (HUM POR CENTO) AO MÊS.

(-)Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+)Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador 20.871 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA EC:1.887 CNPJ:45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862-
06783-230 Jardim Record Taboão da Serra - SP

Sacador Avalista — CNPJ:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO INTER

07790001161204552630312444359397196560000020600
BENEFICIARIO:
PNAGLOBAL COMERCIO DE DESCARTA
NOME FANTASIA:
PNAGLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS
CNPJ: 05.975.312/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
PNAGLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS
CNPJ: 05.975.312/0001-34
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.105
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 206,00
VALOR COBRADO 206,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.3EB.553.C2F.930.462
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS SLU LTDA

R. José Carlos Rodrigues, 383
V. Continental - São Paulo - SP
Cep: 02616-130
Fone: (11)2258-4036
CNPJ:05.975.312/0001-34
I.E. 119.033.581.110

35240205975312000134550010000027171876419846

NF Nº 2717
FLUXO: SAIDA
Mod 55 série 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL **Protocolo:** 135240299694756

Página 1 de 1 CHAVE: 35240205975312000134550010000027171876419846

pedido: 2897 consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Natureza da Operação: VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OPE

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	09/02/2024
ENDEREÇO: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	BAIRRO: JD.RECORD		CEP: 06783-230	DATA SAIDA/ENTR
CIDADE: TABOAO SERRA	TELEFONE/FAX: 16 3374-8438	UF: SP	INSCR. ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAIDA

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO		NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
5248	COPO DESC. 50ML (CPS)	*5248*	39241000	500	5405	MIL	10,000	20,60	206,00	0	0,00	0,00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBS TRIB	TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		R$206,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**TOTAL IPI**	**VALOR TOTAL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$206,00

TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS

NOME DA TRANSPORTADORA	FRETE POR (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0	XXX-000		-
ENDEREÇO	**CIDADE**	**UF**		**I.E.**
-				-

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0	0

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Ped: 2897
Pagamento(s): Rm: 1337

Parc 1 Vencto: 15/03/2024 Valor: RR$ 206,00

Entrega: - END: Bairro: - - - Ped. Cliente: 334122970

ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: ROMÁRIO Ass.:

Setor: AUX FARMÁCIA Data: 14/02/24

PEDIDO N. 2897 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. EMPRESA CADASTRADA NO SIMPLES LEI 9317-051296 - O ICMS SERA CALCULADO NOS TERMOS DO ARTIGO 10 DO DECRETO 50.588 DE 14032006 PEDIDO CLIENTE : 334122970 ENTREGA: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD TABOAO SERRA ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FONTE IBPT R$ 75,15CONTRATO N S 467 2023
PEDIDO BIONEXO 334122970

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/02/2024 11:10

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DESC - MATERIAL DESCARTÁVEL COPO P/ CAFÉ - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

ID:334122970 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
08/02/2024 às 10h5m	**08/02/2024 às 14h3m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3200	Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	Pacote	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	100,0	2,0500	205,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COPO DESC 50ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CENTO com 1	100,0	2,0600	206,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 14h28m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO CAFE 50 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	100,0	2,1300	213,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 50ML TR 50X100 COPOMAIS -D **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 1	100,0	2,1800	218,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPO ABNT COPOMAIS BR 50 C/100 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	2,1800	218,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COPO 50ML BR FLT C/100 COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** 1 com 1	100,0	2,3600	236,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Pulire Comercial Ltda 65.791.089/0001-05	Christiane Garcia Camiletti Marques christiane@pulire.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	22/02/2024	30 ddl	200,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	LEILAINE LIMA comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/02/2024	15 ddl	500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/02/2024	28 ddl	250,0000

Obs.: COMUNICADO IMPORTANTE 📣 Informamos que a equipe RB QUALITY está concretizando mais uma importante etapa em sua história. O escritório será migrado para um espaço mais moderno e integrado, para assim melhor atender nossos clientes. Informamos ainda que não teremos emissão de notas e entregas no período de 08/02 a 14/02, portanto, pedimos encarecidamente se possível nos passar os pedidos e programações com antecedência para evitarmos atrasos e/ou rupturas no fornecimento durante esse período de mudança. Agradeço o entendimento e me coloco a inteira disposição para o que se fizer necessário

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	Marli almeida Novais (11) 2146-9331 marli@columbiasupri.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/02/2024	30 ddl	250,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Cotações Elpacking cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	08/02/2024	30 ddl	1.500,0000
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda 05.975.312/0001-34	Pedro Aguiar (11) 99971-1703 pedro.aguiar@uol.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	08/02/2024	35 ddl	120,0000

Cotação 334122970 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/02/2024 às 10h5m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	1	206,0000

Total Confirmado
R$ 206,0000

Cotação 334122970 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/02/2024 às 10h5m

Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda

05.975.312/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 120,0000	**CIF**	**2 Dias**	**35 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 206,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO DESC 50ML	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CENTO com 1	100,0	2,0600	206,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 às 14h28m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 334122970 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/02/2024 às 10h5m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090104176800100610531170196560000285866
BENEFICIARIO:
HOSPFAR - INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
HOSPFAR - INDUSTRIA E COMERCIO DE P
CNPJ: 26.921.908/0001-21
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO B
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.106
NOSSO NUMERO 10417680000610531
CONVENIO 01041768
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.858,66
VALOR COBRADO 2.858,66
==========
NR.AUTENTICACAO 3.07D.4A2.1C6.C06.06B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03
Complemento: AT 1000/1710 TRECHO 03
CEARA Cep: 71200-030
BRASILIA/DF
Fone: 556134033500

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000455324
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0226 9219 0800 0202 5500 2000 4553 2412 7089 7901

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240008161528 14/02/2024 11:58:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010268115

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 016782/01-ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL			**CNPJ/CPF** 45.349.461/0017-70	**DATA DE EMISSÃO** 14/02/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	**BAIRRO/DISTRITO** JD RECORD		**CEP** 06783-230	**DATA ENTRADA/SAÍDA** 14/02/2024
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA	**FONE/FAX** 1633748438	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA** 11:51:00

FATURA

001
15/03/2024
2.858,66

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.858,66	**VALOR DO ICMS** 114,35	**BASE DE CALCULO DO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00	**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 2.858,66	
VALOR DO FRETE 0,00	**VALOR DO SEGURO** 0,00	**DESCONTO** 0,00	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00	**VALOR TOTAL DO IPI** 0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA** 2.858,66

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.	**FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA DO VEÍCULO**	**UF**	**CNPJ/CPF** 08.944.556/0001-48	
ENDEREÇO AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N	**MUNICIPIO** BRASILIA			**UF** DF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 0748976900130	
QUANTIDADE 1	**ESPECIE** CAIXA	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** 5,200	**PESO LIQUIDO** 0,060	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
012519	+ CUROSURF 120MG SUSP INJ CX/1FAX1,5ML (ALFAPORACTANTO 80MG/ML 1,5ML)-CHIESI | Fab: 27/07/23	30049049	200	6108	CX	2,0001	429,33000	2.858,66	0,00	2.858,66	114,35	4.00%	0.00%	1181353	31/01/2025	1.630,78

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda.

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assi:
Função: Farma Data: 15/02/24

Atenção!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012
Protocolo: 353240008161528
ID 334130563 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023#Operacao com clausula CIF. frete incluído no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 631936 Cond: 30 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 400.21. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

powered by TOTVS

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01041.768001 00610.531170 1 96560000285866**

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O MESMO, APENAS NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento: 15/03/24
Cedente	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02					Agencia/Codigo Cedente: 33073/3130738
Data do Documento: 14/02/24	N. do Documento: 012-455324		Especie Doc.: DP	Aceite: COM	Data do Processamento: 14/02/24	Nosso Numero: 10417680000610531
Uso do Banco	Carteira: 17	Especie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.858,66

Instruções

- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 4,86
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 016782/01 - ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL

Sacador/Avalista:

Recebimento atraves de cheque N. do Banco
Esta quitacao so tera validade apos pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica **Recibo do Sacado**

Destacar abaixo

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01041.768001 00610.531170 1 96560000285866**

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS O MESMO, APENAS NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento: 15/03/24
Cedente	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02					Agencia/Codigo Cedente: 33073/3130738
Data do Documento: 14/02/24	N. do Documento: 012-455324		Especie Doc.: DP	Aceite: COM	Data do Processamento: 14/02/24	Nosso Numero: 10417680000610531
Uso do Banco	Carteira: 17	Especie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.858,66

Instruções

- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 4,86
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 016782/01 - ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,862 JD RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
09/02/2024 11:13

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

ID:334130563 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
08/02/2024 às 10h38m	**08/02/2024 às 14h36m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18720	**Surfactante pulmonar 80 mg/ mL -1,5 mL**	**Frasco**	**2.0**

Últimas compras

Data:**01/02/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **chiesi**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.414,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** CHIESI **Marca:** CHIESI **Embalagem:** 1	2,0	1.429,3300	2.858,6600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 14h45m.					
Comentário: CUROSURF 120MG SUSP INJ CX/1FAX1,5ML - Val: MENOR 12m					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PORCINO SURFACTANTE 120MG 1,5ML (2 A 8C) CHIESE CUROSURF (ALFAPORACTANTE) **Marca:** CHIESI **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	1.630,7800	3.261,5600	

Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA

26.921.908/0002-02

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.858,6600**	**↑1.04 % | R$ 29,3600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
18720 - Surfactante pulmonar 80 mg/ mL -1,5 mL	CHIESI	**Marca:** CHIESI **Embalagem:** 1	2,0	1.429,3300	2.858,6600

***Referência:** 01/02/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$1.414,6500 | Variação da Última Compra: ↑1.04% | R$ 14,6800 | R$ 29,3600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 às 14h45m

Cotação 334130563 Criada por Alexsandro Almeida no dia 08/02/2024 às 10h38m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.14
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$ 2.947,04
DEBITO EM: 11/03/2024

==========

DOCUMENTO: 031107
AUTENTICACAO SISBB: 8.7B1.F77.8CA.0BC.4BB

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00008236
Data e Hora de Emissão	15/02/2024 15:04:14
Código de Verificação	HURG-MREN

20240215u32179973000126

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: SP E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/01/2023 Á 15/02/2024.
FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 113 VALOR R$ 26,08 VALOR: R$ 2.947,04
VALOR TOTAL: R$ 2.947,04
VENCIMENTO: 16/03/2024
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Edete C. Santos Ass.:
Função: Nutricionista Data: 16/02/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.947,04

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.947,04	2,00%	58,94	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024;

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: JANEIRO/ FEVEREIRO 2024

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1	Fase 1	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R$ 11,14	R$ 26,08	R$ 29,64	CONSUMO DO DIA
16/01/2024		4		4
17/01/2024		4		4
18/01/2024		5		5
19/01/2024		5		5
20/01/2024		5		5
21/01/2024		5		5
23/01/2024		5		5
24/01/2024		3		3
25/01/2024		8		8
27/01/2024		3		3
28/01/2024		3		3
29/01/2024		4		4
31/01/2024		4		4
02/02/2024		3		3
03/02/2024		3		3
04/02/2024		3		3
06/02/2024		6		6
08/02/2024		6		6
09/02/2024		6		6
10/02/2024		4		4
11/02/2024		4		4
12/02/2024		4		4
13/02/2024		4		4
14/06/2024		6		6
15/02/2024		6		6
				0
Fase 1 ate 50ml R$ 11,14				
Fase 1 ate 200ml R$26,08		113		113
Fase Pré ate 200ml R$29,64				
TOTAL		R$ 2.947,04		

Vencimento:	30 dias após emissão	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.14
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2281-0 - VIC.RAO-URB.SP
CONTA: 34.848-1

FAVORECIDO: D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50
VALOR: R$ 88.635,00
DEBITO EM: 11/03/2024
==========
DOCUMENTO: 031108
AUTENTICACAO SISBB: 7.BFC.F34.F4C.64C.128

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1560/24

Emissão 06/03/2024

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0017-70

Endereço: Rua Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Bairro: Jardim record Cidade : Taboao da Serra

UF SSP

CEP: 66783-230 Inscrição Municipal :

Telefone :

CONTRATO:	**PAGAMENTO :**	
Locação	Transferencia bancaria	Vencimento da Fatura
De Enxoval		10/03/2024

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Fevereiro

Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

7/03

Dados bancarios:
Banco Bradesco
AG.2281 Conta: 034848-1

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 07/03/24

Código	Descrição/ Configuração		
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$ 88.635,00

Valor Total da Fatura R$ 88.635,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - FEVEREIRO 2024

01/fev	02/fev	03/fev	04/fev	05/fev	06/fev	07/fev	08/fev	09/fev	10/fev	11/fev	12/fev	13/fev	14/fev	15/fev		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
571	532	572	586	543	653	615	606	681	586	704	682	637	613	548		9129			R$ 45.645,00
16/fev	17/fev	18/fev	19/fev	20/fev	21/fev	22/fev	23/fev	24/fev	25/fev	26/fev	27/fev	28/fev	29/fev				Preço kg	R$ 5,00	vl total
656	635	655	659	596	682	613	627	617	585	560	596	533	584			8598			R$ 42.990,00
																			R$ 88.635,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

Emissão 06.03.2024

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1560/24

Emissão **06/03/2024**

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0017-70

Endereço: Rua Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Bairro: Jardim record Cidade : Taboao da Serra

UF SSP

CEP: 66783-230 Inscrição Municipal :

Telefone :

CONTRATO:	**PAGAMENTO :**	
Locação	Transferencia bancaria	Vencimento da Fatura
De Enxoval		10/03/2024

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Fevereiro

Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código	**Descrição/ Configuração**		
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$ 88.635,00
		Valor Total da Fatura	R$ 88.635,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - FEVEREIRO 2024

01/fev	02/fev	03/fev	04/fev	05/fev	06/fev	07/fev	08/fev	09/fev	10/fev	11/fev	12/fev	13/fev	14/fev	15/fev		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
571	532	572	586	543	653	615	606	681	586	704	682	637	613	548		9129			R$ 45.645,00
16/fev	17/fev	18/fev	19/fev	20/fev	21/fev	22/fev	23/fev	24/fev	25/fev	26/fev	27/fev	28/fev	29/fev				Preço kg	R$ 5,00	vl total
656	635	655	659	596	682	613	627	617	585	560	596	533	584			8598			R$ 42.990,00
																			R$ 88.635,00

Emissão 06.03.2024

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME

Avenida Casa Grande, 620 – Bairro: Casa Grande – Diadema - SP. – CEP:09961-350

Tel: (11) 4067-7384 / (11) 4067-7711 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.14
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA
CONTA: 15.404-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 9.385,00
DEBITO EM: 11/03/2024
==========
DOCUMENTO: 031109
AUTENTICACAO SISBB: 3.351.DBF.812.496.317

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2673

Data de Emissão
05/03/2024

Data e Hora da Competência
05/03/2024 às 14:44:52

Código de Verificação
0000-0000-1235

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	financeiro@sistemasalutem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM RECORD	**CEP**	06783-230
Município	TABOÃO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	05/03/2024 **ás** 14:46:10	**Lote**	502949934
Número do RPS	0000-0000-1235	**Sequência**	1235

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	10.000,0000	1,00	0,00	0,00	10.000,00

Valor Total dos Serviços - R$10.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestao no S-467/2023 - TABOAO DA SERRA - UMTS.|Prestacao de Servicos de Fornecimento de Software de Gestao.|BANCO COOPERATIVA SICOOB|Agencia: 5032-6|Conta Corrente:
15.404-0|CHAVE PIX: financeiro@sistemasalutem.com.br|Ref. Fev/2024 - Vencto. 11/03/2024|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
65,00	300,00		150,00	100,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Atividade
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	10.000,00	0,00	615,00	400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.385,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2673** emitida em **05/03/2024** às **14:44:52 -** Cód Verif **0000-0000-1235**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/03/2024 Valor Total R$ **10.000,00** Valor Líquido R$ **9.385,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇÕS PRESTADOS

Araçatuba, 05 de março de 2024.

Cliente:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
Referência:	02/2024
Número do chamado:	01
Analista:	Ney Anderson
Nota Fiscal:	2673
Tipo de serviço:	Manutenção e Suporte

Item	**Atividades realizadas**
1	**Descrição**
	Módulos Atendimento e Admissão, Requisição de Produtos e Serviços, Pedido Exame, Exames, Laudos, Suprimentos, Estoque, Farmácia, Suporte Técnico, Remoto, Atendimento 24hrs, Agendamento Cirúrgico, Faturamento BPA, Prontuário Eletrônico, Compras, Financeiro, Internação, Controle de Leitos, Faturamento AIH, CND-Nutrição, SCIH.

Assinatura dos responsáveis	
 Ney Anderson	AHBB UMTS

Avenida Brasília, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000071241074882006896570000570000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.110
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.700,00
VALOR COBRADO 5.700,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.F61.C9E.CA6.FBE.7F8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 33842 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	01/03/2024

ENDERECO	BAIRRO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
TABOAO DA SERRA	(14)3532-5198	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0033842/01	16/03/2024	5.700,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	450,00	450,00
--	0	C-13880 PAT.:BSK29PE PERIODO DE 01/02/2024 a 29/02/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	450,00	450,00
--	0	C-13880 PAT.:BSK51PE PERIODO DE 01/02/2024 a 29/02/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM176PE PERIODO DE 01/02/2024 a 29/02/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM229PE PERIODO DE 01/02/2024 a 29/02/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM260PE PERIODO DE 01/02/2024 a 29/02/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM278PE PERIODO DE 01/02/2024 a 29/02/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM281PR PERIODO DE 01/02/2024 a 29/02/2024	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13880 PAT.:DM378PE PERIODO DE 01/02/2024 a 29/02/2024	0,00	0,00

OXYMED

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass. _____

Função: _____ Data: 01/03/23

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA | CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.051,64 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/03/2024 - VALOR R$: 5.700,00

VALOR TOTAL: 5.700,00

Nº **33842**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data ____/____/____

Carimbo/Assinatura

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57			Agencia / Codigo Beneficiário: 3263-8/0748820-3	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Nosso Número: 09/00000007141-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **16/03/2024**	Número do Documento: **0033842/01**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **5.700,00**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
				[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO** | Data do Processamento: **01/03/2024**

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | Vencimento: **16/03/2024**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | Agência / Código Beneficiário: 3263-8/0748820-3

Data do Documento: 01/03/2024	Numero do Documento: 0033842/01	Especie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 01/03/2024	Nosso Número: 09/00000007141-5
Uso do Banco	Carteira: 09 / Especie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **5.700,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 33842
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,90 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230 | CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final: | Código de Baixa

Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 33842
Doc.:

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23793.26305 90000.000712 41074.882006 8 96570000570000

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | Vencimento: **16/03/2024**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | Agência / Código Beneficiário: 3263-8/0748820-3

Data do Documento: 01/03/2024	Número do Documento: 0033842/01	Espécie Doc.: DS	Aceite: N	Data do Processamento: 01/03/2024	Nosso Número: 09/00000007141-5	
Uso do Banco	CIP	Carteira: 09	Espécie Moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **5.700,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 33842
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,90 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230 | CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final: | Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090364893236048932054173196580000204820
BENEFICIARIO:
ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA
NOME FANTASIA:
ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA
CNPJ: 46.901.001/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.111
NOSSO NUMERO 36489323648932054
CONVENIO 03648932
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.048,20
VALOR COBRADO 2.048,20
==========
NR.AUTENTICACAO 5.04C.B27.C1B.EFC.59D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.048,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA/SP		**NF-e** Nº 000.000.276 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA
RUA SEN DARCY RIBEIRO, 246
ITAIM PAULISTA - CEP:08132-485
SÃO PAULO/SP
FONE: (11) 4210-7059

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.276
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3524 0246 9010 0100 0108 5500 1000 0002 7619 9999 7231

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Natureza da Operação		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		135240350348212 17/02/2024 18:38:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.**	**CNPJ**
136336436110		46.901.001/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		16/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	16/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA		SP			22:53:23

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	17/03/2024	2.048,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.048,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.048,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA	0 - EMITENTE				46.901.001/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SEN DARCY RIBEIRO, 246	SÃO PAULO	SP	136336436110

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			25,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA000000000137	ETIQ TERMICA / BRANCA / COD 6570 / 80X50 / ROLO C/ 30M / TUB 1 (6570) Ped.Cliente(320553548.1)	48219000	0102	5101	RL	100,00	16,90	1.690,00					
PA000000000166	49142 - ETIQUETA ADESIVA 50 X 30 MM COUCHÊ P/ IMPR. RIBBON BRANCA Ped.Cliente(320553548.1)	48219000	0102	5101	RL	30,00	11,94	358,20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. INF. CONTRIBUINTE: Trib. aprox. R$: 275,49 Federal e R$: 368,68 Estadual. Fonte IBPT 24F470. LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA CUNHA, 862 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP , 06783-230 CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL	Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: JOSE ENOZ Ass.: Função: Data: 19/02/24

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03648.932360 48932.054173 1 96580000204820**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Vencimento	Número do Documento
ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA	R$		17/03/2024	000000276/1

Endereço do beneficiário
RUA SEN DARCY RIBEIRO, 246 , ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO / SP CEP: 08132-485

Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário	Nosso número	(=) Valor do documento
		46.901.001/0001-08	36489323648932054	2.048,20

(-)Desconto / Abatimento	(=) Juros / Multa	(=) Valor pago

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03648.932360 48932.054173 1 96580000204820**

Local do pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Data de Vencimento
17/03/2024

Beneficiário
ADESIL PRINT ETIQUETAS LTDA
RUA SEN DARCY RIBEIRO, 246 , ITAIM PAULISTA - SÃO PAULO / SP CEP: 08132-485
CPF/CNPJ: 46.901.001/0001-08

Agência / Código do beneficiário
1195-9 / 41926-5

Data do documento	Número do documento	Espécie DOC	Aceite	Data de processamento	Nosso número
16/02/2024	000000276/1	DM	N	17/02/2024	36489323648932054

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$			2.048,20

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
JUROS: TAXA MENSAL : 3,50

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

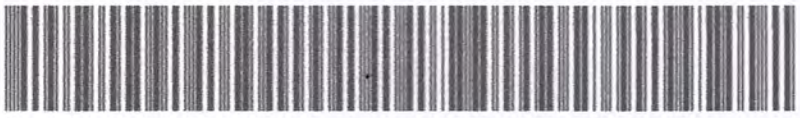
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD
TABOÃO DA SERRA / SP - CEP: 06783-230

Sacador / Avalista

Código da Baixa

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de compensação



bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/02/2024 09:24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
49142	**Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 -**	**Rolo**	**30.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Adesil Print Etiquetas Ltda**
Marca: **ADESIL PRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,9400**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** ETIQUETA ADESIVA COUCHE 50X30 1COLUNA RL C/100 - PERSONALIZE **Marca:** PERSONALIZE **Embalagem:** unidade com 1	30,0	3,4900	104,7000	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** ETIQUETA COUCHE 100X40 **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	7,8000	234,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Adesil Print Etiquetas Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA **Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 30	30,0	11,9400	358,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/02/2024 ás 10h54m. **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME	**Item:** ETIQUETA EXTRAPEL **Marca:** EXTRAPEL **Embalagem:** 1 com 1	30,0	12,8000	384,0000	
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	**Item:** IQUETA ADESIVA COUCHE 20G (SEMI BRILHO) RQ ETIQUETAS 50MMX30MM 1 COLUNA - 28M - 1" BRANCA **Marca:** RQ ETIQUETAS **Embalagem:** UNIDADE com 30	30,0	13,2500	397,5000	
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA COD DE BARRAS COUCHE BRANCA 50X30 -1 / 30 MTS **Marca:** SERRAPRINT **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	14,9000	447,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6570	Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno -	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Gsp Gestao De Servicos Ltda**
Marca: **SERRAPRINT**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **16,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 90X40 1 CARREIRA - ROLO C/ 1000 TUB 1 POL **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CX C/ 12 ROLOS com 1	100,0	13,5000	1.350,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h37m.					
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 80X50 -1 / 30 MTS **Marca:** SERRAPRINT **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	16,9000	1.690,0000	
Adesil Print Etiquetas Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA **Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 100	100,0	16,9000	1.690,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/02/2024 ás 10h54m. **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas	**Item:** ROLO DE ETIQUETA ADESIVA TERMICA 80X50X1 CARREIRA 30M COM 560 UNIDADES **Marca:** FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	21,1200	2.112,0000	
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	**Item:** ETIQUETA ADESIVA TERMICA 3B - 20G RQ ETIQUETAS 80MMX50MM 1 COLUNA - BRANCA - 29M - 1" BRANCA - 01 - rolo - rq etiquetas **Marca:** RQ ETIQUETAS **Embalagem:** UNIDADE com 100	100,0	25,2000	2.520,0000	

Adesil Print Etiquetas Ltda

46.901.001/0001-08

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**6 Dias**	**28/35 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.048,2000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
49142 - Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25	ETIQUETA ADESIVA	**Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 30	30,0	11,9400	358,2000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$11,9400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/02/2024 às 10h54m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
6570 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	ETIQUETA ADESIVA	**Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 100	100,0	16,9000	1.690,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$16,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/02/2024 às 10h54m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Cotação 332216787 Criada por Naiani Sousa no dia 25/01/2024 às 9h34m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070010102747209988940004896590000237800
BENEFICIARIO:
ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399
NOME FANTASIA:
ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399
CNPJ: 39.375.476/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399
CNPJ: 39.375.476/0001-42
PAGADOR:
ASS. HOSP. BENF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.112
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.378,00
VALOR COBRADO 2.378,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.5AD.144.A50.A74.274
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	NF-e
28.02.24	Marcia Rubio	Nro.: 000.001.007 Serie: 1

AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS

RUA MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55 ,
SANTA MONICA, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99727-9552

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nro. Nota: 000.001.007
Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3524 0239 3754 7600 0142 5500 1000 0010 0710 3398 2019

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso	
VENDA	135240412540700	26/02/2024 15:59:11

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
651.074.577.110		39.375.476/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social				CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	26/02/2024
Endereco	**Bairro/Distrito**			**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD			06783230	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**		**Hora de Saida**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP			00:00

FATURA/DUPLICATA

18/03/2024	001	2.378,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	697,41	0,00	0,00	2.378,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.378,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
2100002016776	DETERGENTE NEUTRO 5L Informacoes Adicionais: CEST: 11.007.00	34025000	0500	5405	GALAO	30	10,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019845	PANO MULTIUSO 600 PANOS (BRANCO) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 228,96 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0500	5405	PC	14	52,00	0,00	728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002020728	HAMPER AMARELO Informacoes Adicionais: CEST: 11.012.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 468,45 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	0500	5405	PC	45	30,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Juraci Ass.:

Função: Coordenadora Data: 29/02/24

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
ID 335691293 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura SISTEMAS
(11) 95446-3125

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00101.027472 09988.940004 8 96590000237800**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **18/03/2024**
Beneficiário **ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399** **CNPJ/CPF:** 39.375.476/0001-42 MARIA CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55, , 13520000 - SANTA MONICA - SAO PEDRO - SP						Agência/Código Beneficiário 7470/99889-4
Data do documento 26/02/2024	Núm. do documento 1007		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2024	Nosso Número 157 / 00001010 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.378,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS. HOSP. BENF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA,862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00101.027472 09988.940004 8 96590000237800**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **18/03/2024**
Beneficiário **ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399** **CNPJ/CPF:** 39.375.476/0001-42 MARIA CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55, , 13520000 - SANTA MONICA - SAO PEDRO - SP						Agência/Código Beneficiário 7470/99889-4
Data do documento 26/02/2024	Núm. do documento 1007		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2024	Nosso Número 157 / 00001010 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.378,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS. HOSP. BENF. DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA,862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	30.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,1200**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO **Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,0000	300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** DETERGENTE 5L **Marca:** D VISAO **Embalagem:** GALAO com 5	30,0	11,0900	332,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** DETERGENTE 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	11,1500	334,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LTS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** GL com 1	30,0	11,9600	358,8000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao **Marca:** Larilimp **Embalagem:** cx com 1	30,0	12,0000	360,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LAVA LOUÇAS TRADICIONAL LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** FRASCO com 1	30,0	12,1600	364,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5LT **Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** GALÃO com 1	30,0	12,9900	389,7000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** DETERGENTE BB 5LTS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** BB 5LTS com 1	30,0	13,0300	390,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
79856	Pano Branco Multiuso para Limpeza, Rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% Poliéster, 45g/m² -	Rolo	12.0

Últimas compras

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **LIFE CLEAN**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **48,6600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	52,0000	624,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 21168 - BOBINA DE PANO TIPO CROSS HATCH BRANCA - 300 M X 30 A 33 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	52,0000	624,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	12,0	53,0000	636,0000	
Comentário: MEDIDA: 28X240MTS					
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** PANO BOBINA 28X300M BRANCO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	60,6200	727,4400	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 300M 28CM C/ 600 **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	12,0	65,8000	789,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	12,0	68,0000	816,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO BABINA PERFLEX 28/300M **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** ROLO com 1	12,0	69,0000	828,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46731	Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades -	Pacote	45.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **45.0**
Preço Unit.: **30,0000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **ARAKEN**
Qntd: **45.0**
Preço Unit.: **30,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	45,0	30,0000	1.350,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m. **Justificativa:** Outros - msm valor do primeiro					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO HAMPER 100L, EM POLIETILENO BAIXA DENSIDADE-LINEAR-VIRGEM, ESPESSURA 0,12 MM; 0,80X90CM COM CORDÃO, SOLDA NA BOCA E NAS LATERAIS. SIMBOLOGIA DE MATERIAL INFECTANTE CONFORME NORMA NBR 7500. EMBALAGEM COM 50 UNIDADES. **Marca:** embalac **Embalagem:** pc com 1	45,0	30,0000	1.350,0000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PCT com 1	45,0	30,5000	1.372,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	45,0	34,5000	1.552,5000	

Andrea Alexandra Zilio 17763997818

39.375.476/0001-42

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.274,0000**	**↑0.29 % | R$ 6,4800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO	**Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,0000	300,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$11,1200 \| Variação da Última Compra:↓10.07% \| R$ 1,1200 | R$ 33,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					
79856 - Pano Branco Multiuso para Limpeza, Rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% Poliéster, 45g/m²	26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	52,0000	624,0000
***Referência:** 05/12/2023 - Qtd.12.00 | Preço R$48,6600 \| Variação da Última Compra: ↑6.86% \| R$ 3,3400 | R$ 40,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					
46731 - Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades	41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE	**Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	45,0	30,0000	1.350,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.45.00 | Preço R$30,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Outros - msm valor do primeiro					

Cotação 335691293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 10h3m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:14
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082051968730373744260008896590000498036
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.113
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.980,36
VALOR COBRADO 4.980,36
==========
NR.AUTENTICACAO B.BF3.970.9C1.83E.A26
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9017, emitido em 01/02/2024

20240205u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00009017	**01/02/2024 14:46:15**	**NVY1-RWWK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

TABOAO CONTRATO GESTAO

S-467/2023

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 79,60
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 246,76
Referente ao periodo: fevereiro de 2024
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2024
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.306,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	79,60	53,07	159,20	34,49

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.306,72	2,90%	153,89	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9017, emitido em 01/02/2024;
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024;

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 34191.09008 20519.687303 73744.260008 8 96590000498036
Valor: R$ 4.980,36

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20519.687303 73744.260008 8 96590000498036**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00205196-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
9017	**14.454.963/0001-70**	**18/03/2024**	**4.980,36**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Demonstrativo
Nome Fantasia: AHBB - MATRIZ TABOÃO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20519.687303 73744.260008 8 96590000498036**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/03/2024**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/02/2024	**9017**	**DS**	**N**	**01/02/2024**	**109/00205196-8**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**4980,36**	**4.980,36**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.14
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 22.000,00
DEBITO EM: 11/03/2024

==========

DOCUMENTO: 031114
AUTENTICACAO SISBB: 0.855.DEF.B0F.FE3.21F

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
2.476/NFE
Data e Hora de Emissão
07/03/2024 13:41:59
Código de Verificação
6575911450443AD3BDEF
Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Avenida Caetano Barrella - Num: 176. Bairro: Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADM Nº 22.600/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 02/2024
VALOR: R$ 22.000,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 CC 99736-2

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura
Data: 08/03/24

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.000,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	22.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
3,00	660,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/04/2024.
- Valor aproximado de Tributos:3.960,00 (18,00%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 2.476/NFE
Emissão 07/03/2024 13:41:59
Código de verificação 6575911450443AD3BDEF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.14
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4078-9 - NACOES UNIDAS
CONTA: 3.054-7

FAVORECIDO: ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC
CPF/CNPJ: 50.917.084/0001-09
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 11/03/2024
==========
DOCUMENTO: 031115
AUTENTICACAO SISBB: 8.FFD.7E2.389.F03.460

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **03/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	43	**06/03/2024**

ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

17012-060 - RUA ANTÔNIO ALVES, 22-54 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060
CNPJ/CPF:50.917.084/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULIANO.FONSECAMELLO@GMAIL.COM
Telefone: 1491830736 CCM 632603

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.13 - Advocacia

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON
Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/02/2024 ATÉ 29/02/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA -SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.	10.000,00	10.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		10.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		10.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	**3,31** %	331,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: CLPO-DDHE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.14
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202403111407285301467 42
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: 1.514,02
DATA: 11/03/2024 - 15:24:45
COD PRODUTO: 5ab82361def74a928253c9a09c507f2d
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/03/2024 - 15:24:46
==========
DOCUMENTO: 031116
AUTENTICACAO SISBB: B.511.BBE.A45.113.C54
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124030800162591-0	08/03/2024 10:49

Pagar este documento até
14/03/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
1.514,02

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	0,00	228,21	1.285,81	0,00	1.514,02
Total Geral:		**0,00**	**228,21**	**1.285,81**	**0,00**	**1.514,02**

Data de geração da Guia: 08/03/2024 às 10:49:37 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b264d9fa21444743aa85eb1904c3e6ec52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045FF8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b264d9fa21444743aa85eb1904c3e6ec

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 08/03/2024 09:52:16 018712

Nome:	**RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA**	
PIS/PASEP/NIT:	**166.84060.81-3**	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0017-70	
Cód. Estab.:	09970526914936	
Nº Conta FGTS:	00000154580	Categoria: 01
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Admissão: 18/07/2022
Taxa Juros:	3 %	Data Opção: 18/07/2022
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 1.637,46	Tipo Conta: OPTANTE
SALDO:	**R$ 1.488,88**	Base: SP
		Atualizado em: 08/03/2024

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		403,59
10/08/2023	CREDITO DE JAM	1,63	405,22
04/08/2023	DEPOSITO JULHO/2023	145,38	550,60
10/09/2023	CREDITO DE JAM	2,54	553,14
05/09/2023	DEPOSITO AGOSTO/2023	145,38	698,52
10/10/2023	CREDITO DE JAM	2,51	701,03
06/10/2023	DEPOSITO SETEMBRO/2023	145,38	846,41
07/11/2023	DEPOSITO OUTUBRO/2023	145,38	991,79
10/11/2023	CREDITO DE JAM	2,98	994,77
07/12/2023	DEPOSITO NOVEMBRO/2023	253,76	1.248,53
10/12/2023	CREDITO DE JAM	3,22	1.251,75
05/01/2024	DEPOSITO DEZEMBRO/2023	225,21	1.476,96
10/01/2024	CREDITO DE JAM	3,95	1.480,91
01/02/2024	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/00912	-18,43	1.462,48
01/02/2024	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/00912	-129,66	1.332,82
07/02/2024	DEPOSITO JANEIRO/2024	151,61	1.484,43
10/02/2024	CREDITO DE JAM	4,45	1.488,88

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

Rafaela Oliveira

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.14
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE
CONTA: 19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI
CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34
VALOR: R$ 8.324,49
DEBITO EM: 11/03/2024
==========
DOCUMENTO: 031117
AUTENTICACAO SISBB: 9.B02.13A.586.100.EE6

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240307u32982150000134

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000575	07/03/2024 16:49:17	LA5A-PZZ6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34** Inscrição Municipal: **6.210.242-7**
Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**
Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente à prestação de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho referente ao contrato de Gestão nº S-467/23, firmado entre Associação Hospitalar Beneficente do Brasil e a Prefeitura de Taboão da Serra, para Gestão da Unidade Mista de Saúde - UMS.

Prestação de Serviços referentes ao mês de: Fevereiro

Data de Vencimento da NF: 16/03/2024

Valor Líquido à Pagar: R$ 8.324,48

Dados para Pagamento:
Banco Itaú
AG: 0065
CC: 19586-9

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Data: 12/03/24
Carimbo:
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.870,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	133,05	88,70	266,12	57,65

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	8.870,00	2,00%	177,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)	**PERÍODO(S)**
UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023	FEVEREIRO/2024

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**575**
DATA DE EMISSÃO:	**07/03/2024**

OBJETO DO CONTRATO:

LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS

1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).
2 - Elaboração de GRO e PGR.
3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
4 - Ordem de Serviço – NR-1.
5 - APR – Análise Preliminar de Risco.
6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.
10 -LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.
11 - Avaliação e abertura de CAT.
12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.15
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA: 99.309-7

FAVORECIDO: GRM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
VALOR: R$ 22.500,00
DEBITO EM: 12/03/2024
==========
DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB: 9.2DF.230.44F.CE4.D0B

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240311u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000161	11/03/2024 16:37:38	DWDK-JT2C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços profissionais de Controlador de acesso

Dispensa de licitação s-467/2023

Processo Administrativo nº 22.600/2023

Período de prestação do serviço: do dia 01/02/2024 a 29/02/2024

Fatura mensal: 22.500,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontram armazenados de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 11/03/24

12/03.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 22.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; 4

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240311u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000161	**11/03/2024 16:37:38**	**DWDK-JT2C**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços profissionais de Controlador de acesso

Dispensa de licitação s-467/2023

Processo Administrativo n° 22.600/2023

Período de prestação do serviço: do dia 01/02/2024 a 29/02/2024

Fatura mensal: 22.500,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 22.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240302u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000154	**02/03/2024 07:16:12**	**SQXC-8YHT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços profissionais de Controlador de acesso

Dispensa de licitação s-467/2023

Processo Administrativo n° 22.600/2023

Período de prestação do serviço: de 01/02/2024 a 29/02/2024

Fatura mensal: 40.000,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 40.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

13/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:47
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2024
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 29.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 6.DA6.E40.2AA.4A0.C96

Fatura de Locação

080513

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 13/03/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: Est Tenente José Maria da Cunha, **Nº:** 862 **CEP:** 06.783.230

Complemento: **Bairro:** Jardim Record

Município: Taboão da Serra **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Equip.: Computadores, Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/02/2024 à 29/02/2024

Serviços de: Locação Computadores
90 Computadores.

Serviços de: Locação e outsourcing de impressoras
24 impressoras a laser.

Sistema de emissão de senhas
01 Sistema de senhas/Totem

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass. Elaine
Função: _____ Data: 13/03/24

Valor: R$ 29.100,00

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

13/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:48
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2024
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 33.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO F.D12.D27.7A0.AC7.3AC

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
442

Data e Hora da Emissão	13/03/2024 08:09:00	Competência	13/3/2024	Código de Verificação	ERWLAJBXL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	TABOAO DA SERRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.323.482/0001-60	Inscrição Municipal	93920	Município	SALTO - SP
Endereço e Cep	RUA SANTA ANGÉLICA ,222 - JARDIM SÃO GABRIEL II CEP: 13327-545				
Complemento:	- SALA 3	Telefone:		e-mail:	jaderson23@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa				
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/02/2024 à 29/02/2024

Prestação de Serviços de Suporte de Informática 24hs.
Manutenção no sistema de monitoramento de câmeras CFTV

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.
Função: _____ Data: 13/03/24

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	33.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	33.300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	33.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	33.300,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.665,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

Taboão da Serra/SP, 13 de março de 2024.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/02/2024 à 29/02/2024

Durante o mês de fevereiro de 2024 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda a revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas, atendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.
Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900379243675018996560000283000
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.301
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.830,00
VALOR COBRADO 2.830,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.8FE.4CC.C31.868.38A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **03/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7001	9272	10/03/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Taboão da Serra - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45349461001770 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: EVELISE@SINCONECTA.COM

End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SOFTWARE SINC CARE GESTAO EM SAUDE, UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOA DA SERRA CONTRATO DE GESTAO S467-2023|Trib aprox R$: 380,64 Federal e 110,65 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.830,00	2.830,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.830,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.830,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	56,60
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.830,00

Esta é a chave de validação: FQLL-EROW

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 2.830,00

Vencimento
15/03/2024

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc Care
REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 02/2024 NFES 9272

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 56,60 multa
1,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409003 79243.675018 9 96560000283000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 10/03/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 79243.675018 9 96560000283000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **15/03/2024**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 10/03/2024	Nr. do Documento: 79243675		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090079243675
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **2.830,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 56,60 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Und Mista - CNPJ 45.349.461/0017-70					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

G3320312020560851
03/04/2024 12:22:18

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	14/03/2024
Data para pagamento	14/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
THIAGO SANTOS REIS	PROCESSADO	001	0295	100.333	28.386,72

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO SANTOS REIS

CPF/CNPJ: 380.545.218-71

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.333-X

DATA DO PAGAMENTO: 14/03/2024

VALOR: 28.386,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A59.56A.FCC.4A2.01A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
166.02593.44-8	THIAGO SANTOS REIS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 326					RECORD
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	92587000000 - 00311 / SF		380.545.218-71
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
30/06/1989	MARIA ARLINDA DIAS DE SANTANA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.745,80	21/07/2017	05/03/2024	05/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 662,06	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 47,07	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 25,31 horas 40,00%	R$ 226,07
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 56,52	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 914,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 3.171,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/07/2022 a 20/07/2023	R$ 4.715,52	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.931,01
69 - Aviso-Prévio Indenizado 48/dias	R$ 8.550,84	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 914,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 906,12
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 229,55	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 419,48	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 5.344,28
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 29.087,96**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 126,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 143,34
114.1 IRRF	R$ 416,42	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 701,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 28.386,72**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.02593.44-8	11 Nome THIAGO SANTOS REIS			
17 CTPS (nº, série, UF) 92587000000 - 00311 / :	18 CPF 380.545.218-71	19 Data de Nascimento 30/06/1989	20 Nome da Mãe MARIA ARLINDA DIAS DE SANTANA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 21/07/2017	25 Data do Aviso Prévio 05/03/2024	26 Data de Afastamento 05/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

J. Serra / SP, 15 de Março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Thiago Reis

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8153	THIAGO SANTOS REIS	467862370	380.545.218-71	100333-x	28.386,72
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	28.386,72

TABOAO DA SERRA, 14/03/2024 Responsável: _____

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082181197006610346740003196420000549059
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.401
DATA DE VENCIMENTO 14/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.490,59
DESCONTO/ABATIMENTO 314,99
VALOR COBRADO 5.175,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A0F.DC5.8DD.2D1.5FB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000688916
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0106 6980 9100 0590 5500 1000 6889 1611 4867 8084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/ VENDAS DE MERC. ADQUIR	135240219411954 31/01/2024 08:52:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		31/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	31/01/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		08:41:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	1135728730

FATURA

001 01/03/2024 5.490,59								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.490,59	988,31	0,00	0,00	5.324,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	166,51	5.490,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSCARVALHO LTDA - ME	0-REMETENTE				17.318.479/0001-01

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARNO BARRETO DE MAGALHAES	OSASCO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31	VOLUME			565,974	565,560

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
V14289	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VER MELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	250,0000	19,273600	4.818,40	4.975,00	895,50	156,60	18.00%	3.25%
V16334	BOBINA TERMICO 80X40M AUTOPEL	48119010	000	5101	UN	90,0000	3,389778	305,08	314,99	56,70	9,91	18.00%	3.25%
V3113	RIBBON 110X74 CERA	96121000	000	5102	UN	40,0000	3,860000	154,40	154,40	27,79	0,00	18.00%	0.00%
V2106	PILHA ALCALINA AA C/2UN	85061019	000	5102	CR	15,0000	3,080000	46,20	46,20	8,32	0,00	18.00%	0.00%

BOLETO ANEXO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240219411954
PEDIDO ID BIONEXO 332216787.1 - CONTRATO N S-467/2023 || 332216787 | Vencto: 01/03/2024| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 846.02 (15.41%) Federal e R$ 988.31 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Assi: Gisele
Função: Fisc. Jurídica Data: 02/02/24

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. | 341 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento	
Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	688916	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 01/03/2024	Valor do Documento 5.490,59	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	[ ] Desconhecido [ ] Falecido
	Data	Entregador	[ ] Outros (anotar no verso)

Banco Itaú S.A. | 341 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 01/03/2024

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/01/2024	688916		DM	N	31/01/2024	109/00218119-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109	R$				5.490,59

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$18,12 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341 | 34191.09008 21811.970066 10346.740003 1 96420000549059

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 01/03/2024

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/01/2024	688916		DM	N	31/01/2024	109/00218119-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109	R$				5.490,59

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$18,12 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017) — CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 37517/37457 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332216787 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 9h34m	**26/01/2024 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 2 | Participantes da cotação: 20

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda 06.698.091/0005-90	**Nome:** Alessandra Belo **E-mail:** alessandra.belo@autopel.com **Telefone:** (11) 3809-9914	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	**Nome:** Victor Silva **E-mail:** comercial1@polgrymas.com.br **Telefone:** (11) 6341-6408	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	250,0000

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 7.109,6000**	**↓6.91 % | R$ 527,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56973 - Ribbon cera 110 mm x 74 m p/ impressora cod. barra	RIBBON DE CERA 110mmX74m	**Marca:** TODAYTEC **Embalagem:** PEÇA com 1	40,0	3,8600	154,4000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$5,9000 \| Variação da Última Compra:↓34.58% \| R$ 2,0400 | R$ 81,6000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m					
4135 - Pilha alcalina pequena	PILHA ALCALINA PEQUENA AA	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE com 2	30,0	1,5400	46,2000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$1,7700 \| Variação da Última Compra:↓12.99% \| R$ 0,2300 | R$ 6,9000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
49142 - Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25	ETIQUETA COUCHE 100X40	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	7,8000	234,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$11,9400 \| Variação da Última Compra: ↓ 34.67% \| R$ 4,1400 | R$ 124,2000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
6570 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	ETIQUETA ADESIVA 90X40 1 CARREIRA - ROLO C/ 1000 TUB 1 POL	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CX C/ 12 ROLOS com 1	100,0	13,5000	1.350,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$16,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 20.12% \| R$ 3,4000 | R$ 340,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m					
42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	250,0	19,9000	4.975,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$19,8000 \| Variação da Última Compra: ↑ 0.51% \| R$ 0,1000 | R$ 25,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m					
112959 - BOBINA TERMICA 80X40M	BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	3,5000	350,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	6	7.109,60
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	9	324,68

Total de fornecedores confirmados
2

Total de itens confirmados
15

Total confirmado (R$)
7.434,2800

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
7.434,2800

Valor anterior (R$)
7.971,1210

Variação total (R$)
536,8410
6.73% em relação a última compra

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇAO DE DEVOLUÇÃO

A **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.** estabelecida **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP – 06783-230** inscrita no CNPJ: **45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual: Isenta**, por se tratar de uma empresa não sujeita ao ICMS e desobrigada a emissão de documento fiscal de circulação de mercadoria, declara para todos os efeitos legais que está utilizando essa declaração para remessa do bem abaixo descrito, para a empresa **AUTOPEL AUTOMAÇÃO E INFORMÁTICA LTDA, CNPJ: 06.698.091/0005-90 e Inscrição estadual: 623038037114**, no endereço abaixo especificado.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	VL UNIT	VL TOTAL
V16334	BOBINA TERMICO 80X40M AUTOPEL	90	R$ 3,50	**R$ 315,00**

NF 688916 Série 1, emitida em 31/01/2024 Valor: R$ 5.490,59

Motivo: Cliente comprou errado a medida de bobina 80x40

REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

ORIGEM: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP – 06783-230

DESTINO: AUTOPEL AUTOMAÇÃO E INFORMÁTICA LTDA, Situada na Estrada Tenente Marques, 1818, Galpão 17, Parque Panorama II (Fazendinha – CEP: 06534-030), Santana de Parnaíba-SP.

FINALIDADE: Devolução

E para que produza efeitos legais, firmamos e assinamos a presente declaração.

DADOS DE COLETA:

Data _____/_____/_____

Nome legível:_____

RG:_____

Transportadora: _____

São Paulo, 27 de fevereiro de 2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0017-70
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - FILIAL UMTS
Endereço:
Est. Tenente José Maria da Cunha, 862
Jardim Record, Taboão da Serra / SP
CEP 06783-230
Telefone: (11) 3572-8700

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

RECEBEMOS DE Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000702881 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [0]

N. 000702881
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0306 6980 9100 0590 5500 1000 7028 8112 1388 8307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO DE VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135240522357088 11/03/2024 16:26:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	11/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	11/03/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		16:02:02

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
314,99	56,70	0,00	0,00	305,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	9,91	314,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
V16334	BOBINA TERMICO 80X40M AUTOPEL	48119010	000	1201	UN	90,0000	3,389778	305,08	314,99	56,70	9,91	18.00%	3.25%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor do IPI: R$ 9,91 Protocolo: 135240522357088 Retorno recebidos no Total R$ 5490.59 , atraves da ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida na cidade de TABOAO DA SERRA/SP, na EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, inscrita no CNPJ sob nº 45349461001770 e Inscricao Estadual ISENTO atraves das NFs: NF-e: 1 000688916 31-01-2024, Valor da Operacao do Documento de Origem: 5490.59 Chave de acesso da NF-E referenciada: 35240106698091000590550010006889161148678084	

powered by TOTVS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42281	Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	Pacote	250.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca:
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **19,8000**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca:
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **19,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	250,0	19,9000	4.975,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL SULFITE A4 MAGNUM COM 500 **Marca:** MAGNUM **Embalagem:** PACOTE com 1	250,0	21,7000	5.425,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 080000 Papel sulfite a4 chamex 75g 10 pctx500 fls **Marca:** International Paper **Embalagem:** Caixa com 10	250,0	22,8500	5.712,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297 **Marca:** IP **Embalagem:** PACOTE C/500 FLS com 1	250,0	23,4100	5.852,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** PAPEL OFFICE A4 210x297 C/500 fls 75g - NACIONAL PAPER **Marca:** FC COMERCIAL DE PAPEL LTDA **Embalagem:** Pacote com 1	250,0	23,5500	5.887,5000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** PAPEL SULFITE A-4 210X297 **Marca:** CHAMEX **Embalagem:** 1 com 1	250,0	26,6900	6.672,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** EXECUTIVE **Marca:** EXECUTIVE **Embalagem:** 01 com 1	250,0	28,9200	7.230,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2478	Lapis Preto nº 2	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** UMEDECEDOR DEDOS AQUA MAGIC RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** unidade com 1	5,0	2,0500	10,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** MOLHA DEDO RADEX GEL **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	2,1300	10,6500	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 053253 Umidificador de dedo molha dedo vermelho 12g. **Marca:** Waleu **Embalagem:** Pacote com 10	5,0	2,3200	11,6000	
Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME	**Item:** MOLHA DEDO **Marca:** WALEU **Embalagem:** 1 com 1	5,0	2,6000	13,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** MOLHA DEDOS 12g - MAXCRIL 10160002 **Marca:** MAXCRIL INDUSTRIA DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO EIRELI **Embalagem:** Unidade com 1	5,0	2,7900	13,9500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112959	**BOBINA TERMICA 80X40M**	**Unidade**	**100.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Adesil Print Etiquetas Ltda	**Item:** BOBINA TÉRMICA 80MM X 40M **Marca:** DML TEGRA **Embalagem:** 1 com 100	100,0	0,0413	4,1300	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30 **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	3,5000	350,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA 80 X 40 TERMICA **Marca:** ALLSOMA **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	3,6000	360,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ALOFORM **Marca:** ALOFORM **Embalagem:** 01 com 1	100,0	3,9000	390,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** BOBINA AUTOPEL V21396 80X40 TERMICA BRANCA 1 VIA CAIXA COM 30 UNIDADES **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	4,2080	420,8000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 102429- Bobina termica 80mm40m branca 48g **Marca:** Silfer **Embalagem:** Caixa com 30	100,0	4,3300	433,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** BOB. TERMICA PDV 80x40m 1 VIA BRANCA UNID - PERSONALIZE **Marca:** PERSONALIZE PAPEIS LTDA **Embalagem:** Rolo com 1	100,0	4,5900	459,0000	

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 14/03/2024
Beneficiário AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA CNPJ 06.698.091/0005-90						Agência/Código Beneficiário 0061/03467-4
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA TENENTE MARQUES 1818 GALPAO 17 PQ PANORAMA II SANTANA DE PARNAIBA SP 06534 030						
Data do documento 01/02/2024	No. Do documento 688916		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/02/2024	Nosso Número 109/00218119-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 5.490,59
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS 15/03/2024 COBRAR MORA DE R$ ..... 18,12 AO DIA CONCEDER ABATIMENTO DE 314,99						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF 045349461001770 Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 JARDIM RECOR TABOAO DA SERRA SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

- - - -

15/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:59:53
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2024
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.187
VALOR TOTAL 117.957,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GAVIN T S LTDA. - EPP
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.187-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO E.011.47C.520.16C.2AE

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 76 | Emissão: 13/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP**
CNPJ/CPF: **13.662.388/0001-38** Inscrição Municipal: **0000097775**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1211 - Quitaúna - 06186134**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de prestação de Limpeza da Unidade Hospitalar Mista (Antena), na cidade de Taboão da Serra -SP. Serviço referente ao mês de Fevereiro de 2024. Depósito Bancário Banco do Brasil agência 1195-9 Conta corrente 126187-8.
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
Valor: R$ 117.957,50.

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.: _____
Função Coordenadora Data: 25/03/24

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
145.000,00		145.000,00		*2,00	*2.900,00	**03/2024**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.450,00	Cofins (R$): 4.350,00	CSLL (R$): 1.450,00	**Valor Total da Nota**
INSS (R$): 15.950,00	Pis/Pasep (R$): 942,50	Outros (R$):	**145.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***LEQHCNGP***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 13/03/2024 às 14:42
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

Informações Preliminares

Período Avaliado: fevereiro de 2024
Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de fevereiro de 2024, no setor de higiene, com o objetivo favorecer a limpeza e desinfecção do meio inanimado da instituição hospitalar, rompendo a cadeia epidemiológica das infecções hospitalares através da eliminação de veículo comum, bem como, garantir a qualidade dos serviços prestados.

Coordenação: Camila Cid
Supervisão: Carla Cabral

Equipe Limpeza
Líder da Limpeza: Josenilde
Equipe de colaboradores: Caluciano, Cleverson, Dayana, Denise, Erika Cristina, Igor, Jefferson, Joelyne, Juliana, Luzinete, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Priscila e Simone

Unidade da prestação de serviço:

Hospital Mista Taboão da Serra- Antena
End.: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 Taboão da Serra

Intercorrências

- No dia 01/02/24 começamos as atividades da empresa na unidade prestadora.
- No mesmo dia foi comunicado pela senhora Elaine que os setores gerais do hospital estavam com muita sujeira acumulada.
- 05/02/2024 fui comunicada por volta das 12:13h pela Senhora Márcia referente ao descarte de lixos errados nos toneis de reciclagem e prontamente foi resolvido, e informado ao coletor, com instrução sobre a correta descarte dos lixos.
- 06/02/2024, devido a reclamação ocorrida no 05/02/2024, retornamos a enfatizar perante os colaboradores a responsabilidade do correto descarte

dos lixos, bem como a instrução e remoção deste, principalmente referente ao lixo contaminado.

- 07/02/2024, foi relatado a reclamação perante os lixos e sujeiras deixadas na parte de fora do hospital, o qual foi suscitado com a senhora Márcia a colocação de novas cestas de lixos.
- 08/02/2024, a senhora Márcia solicitou que o químico da empresa que fornece os produtos químicos para a terceirizada, fosse até o hospital para a regulagem do diluidor, o que foi prontamente atendido.
- 09/02/24 fui comunicada que havia dois funcionários realizando horário de café ao mesmo tempo, prontamente orientei os funcionários a realizarem o horário de café e almoço em horários diferentes.
- 14/02/2024, a senhora Márcia comunicou que os colaboradores estavam sem equipamento de limpeza adequado, solicitei uma orientação com ela, para que informasse quais equipamentos seriam sugeridos e assim foram comprados.
- 16/02/2024 fui sinalizada pela Sra. Luciane enfermeira que os leitos na maternidade estavam vazios e assim poderiam começar a fazer os terminais com a correta higienização, comuniquei a Sra. Márcia, bem como destaquei dois colaboradores para a realização.
- 20/02/2024 foi solicitado a senhora Luciene enfermeira SCH para que avaliasse produtos para que a empresa comprasse para melhor desinfecção da instituição hospitalar, a qual prontamente nos informou.
- 22/02/2024 ao dia 28/02/2024 começou a mobilização dos colaboradores em coletividade para as lavagens completas dos terminais do hospital, para organizações e utilizações futuras dos cronogramas da limpeza, elaborado conjuntamente com a empresa e as Sras. Márcia e a enfermeira Luciene.

Realização de limpeza terminal no mês

➢ Ala branca corredores	-- Semanal
➢ Ala branca Guarda volumes	– Mensal
➢ Ala branca Sala da higiene	– mensal

➢ Ala branca Sesmt	– Mensal
➢ Clínica médica Serviço social	– Mensal
➢ P. S. Sala TI	– Mensal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal
➢ Ala branca Banheiro diretoria	– Semanal
➢ Ala branca Farmácia/ Almoxarifado	– Mensal
➢ Ala branca Same	– Mensal
➢ Ala branca Compras	– Mensal
➢ Ala branca Almoxarifado externo	– Mensal
➢ Ala branca Salas Diretoria	– Mensal
➢ Clínica médica Quartos 407 a 412	– Semanal
➢ Clínica médica Quartos 413 a 418	– Semanal
➢ Maternidade Unidade neonatal/berçário	– Semanal
➢ Clínica médica Sala de descompressão	– quinzenal
➢ Clínica médica Sala dos médicos	– Quinzenal
➢ Emergência Banheiro	– Semanal
➢ Emergência Banheiro conforto	– Semanal
➢ Emergência Conforto	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal

➢ Clínica médica Expurgo	– Semanal
➢ Clínica médica Necrotério	– diário
➢ Clínica médica Quartos 419 a 424	– Semanal
➢ Clínica médica Quartos 425 a 426	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário feminino	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário masculino	– Semanal
➢ Ala branca Estoque interno cozinha	- quinzenal
➢ Ala branca Estoque externo cozinha	– Mensal
➢ Maternidade Quarto 106	– Semanal
➢ Emergência	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto 427-Isolamento	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto Psiquiatria	-Semanal
➢ Emergência Sala de internação	– Semanal
➢ Engenharia clínica	- Mensal
➢ Manutenção	– Mensal
➢ Clinica medica Banheiro Descompressão	– Semanal
➢ Clinica medica Banheiro sala dos médicos	– Semanal
➢ Maternidade Quarto 107	-Semanal
➢ Maternidade Quarto Isolamento	- Semanal
➢ Maternidade Banheiro isolamento	– Semanal
➢ Maternidade Banheiro visita	– Semanal

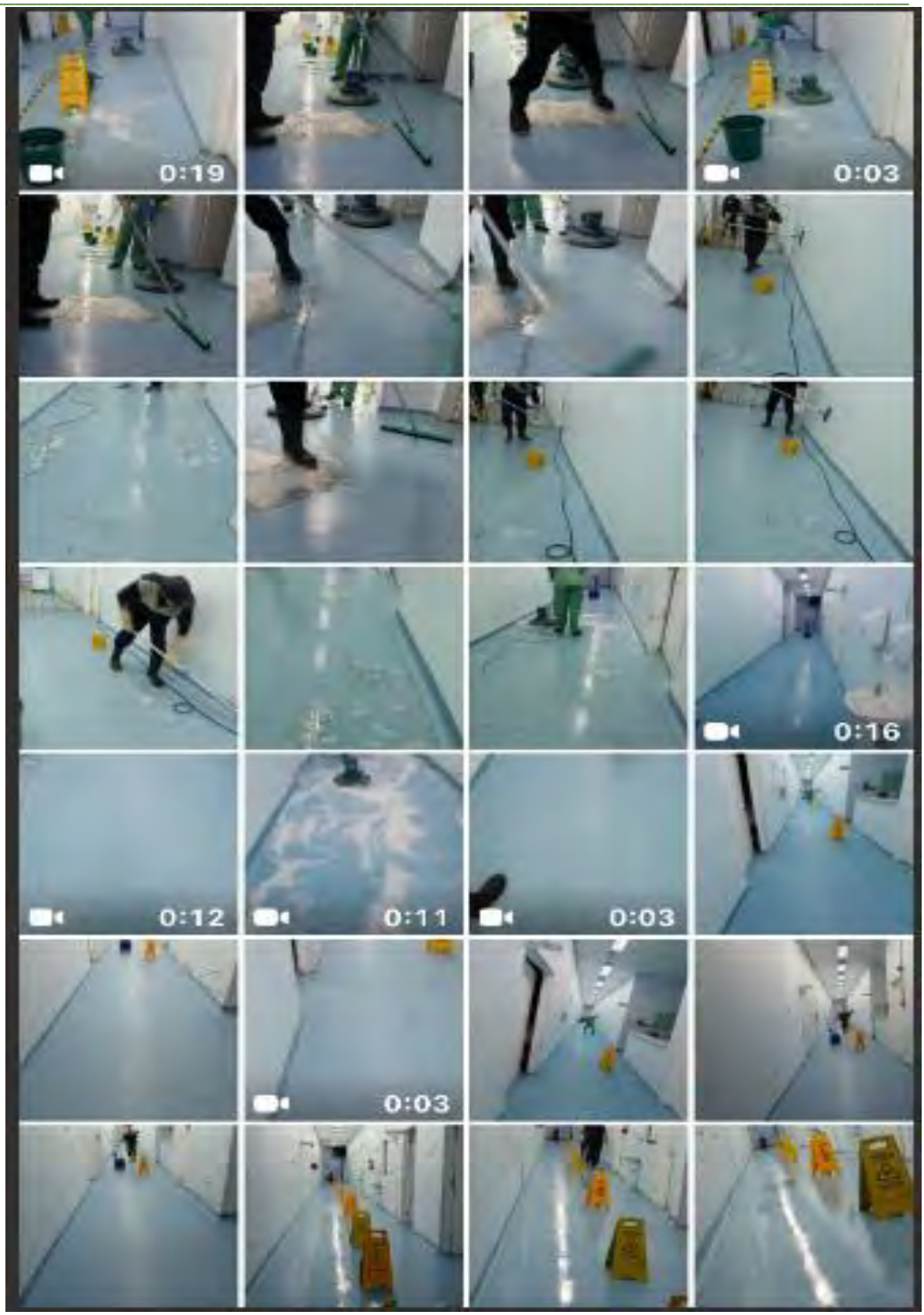
➢ P. S. Semi intensiva	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva isolamento	- Semanal
➢ P.S. Semi intensiva Banheiro isolamento	– Semanal
➢P. S. Semi intensiva Banheiro dos pacientes	– Semanal
➢ P.S. Conforto medico e banheiro	- Semanal
➢ Centro obstétrico Banheiros Conforto	– Semanal
➢ Centro obstétrico Conforto médico	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Copa conforto	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Vestiário Feminino	– Semanal
➢ Centro obstétrico Vestiário Masculino	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Quinzenal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ P. S. Consultório 02	– Semanal
➢ P. S. Consultório 04	– Semanal
➢ P. S. Consultório 06	– Semanal
➢ P. S. Consultório ortopedista e Imobilização	– quinzenal
➢ P. S. Plantão Administrativo.	– Mensal
➢ P. S. Raio X	– quinzenal
➢ Centro obstétrico Banheiro Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Consultório Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Medicação/ Pré parto	– Semanal

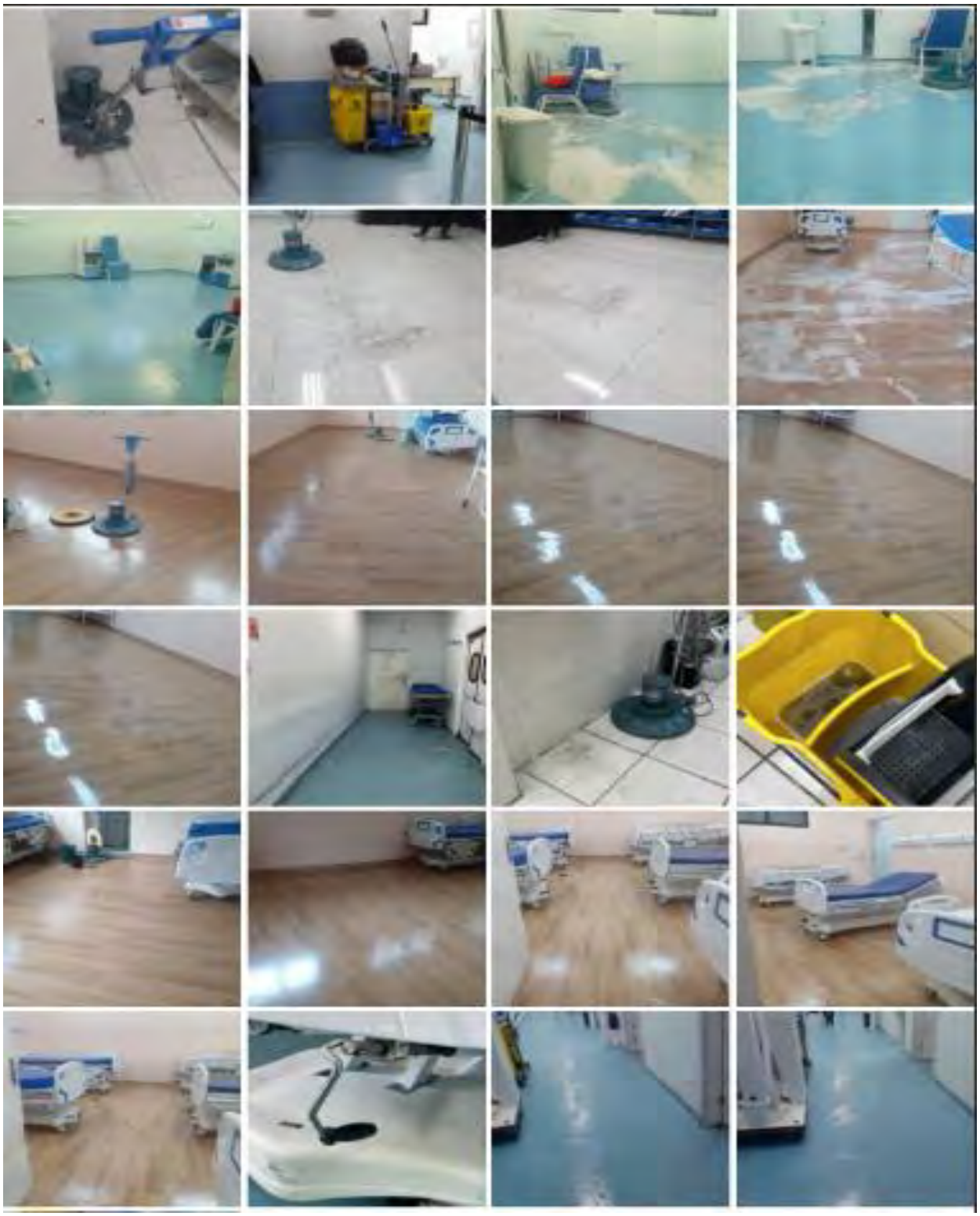
➢ Clinica medica Posto de Enfermagem	– semanal
➢ Emergência CME limpa/suja	– Semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro masculino	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Superv Enfermagem	– Mensal
➢ P. S. Sala SAU	– Mensal
➢ Maternidade DML	– Semanal
➢ Maternidade Posto de enfermagem	– Semanal
➢ Maternidade Recepção	– Semanal
➢ Maternidade Sala de vacinação	– Semanal
➢ Ala branca Uan e refeitório	– Semanal
➢ Centro obstétrico Pré parto	– semanal
➢ Centro obstétrico Recepção	- Semanal
➢ Centro obstétrico Sala cirurgia 01	- diário
➢ Centro obstétrico Sala observação	– Semanal
➢ P. S. Retaguarda	– Semanal
➢ P. S. Sala de coleta/ECG	– Quinzenal
➢ P. S. Sutura/Obs	– Semanal
➢ P. S. Traumatologia	– Semanal
➢ P. S. Triagem	– Semanal

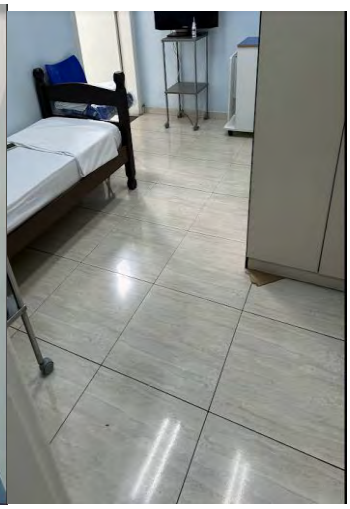
➢ P. S. Banheiro sala medicação	– Semanal
➢ P. S. Deck	– Quinzenal
➢ P. S. Recepção consultórios	– semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa pacientes	– Semanal
➢ P. S. Recepção interna	– Semanal
➢ P. S. Sala medicação	– Semanal
➢ P. S. Consultório 03	– Semanal
➢ P. S. Consultório 05	– Semanal

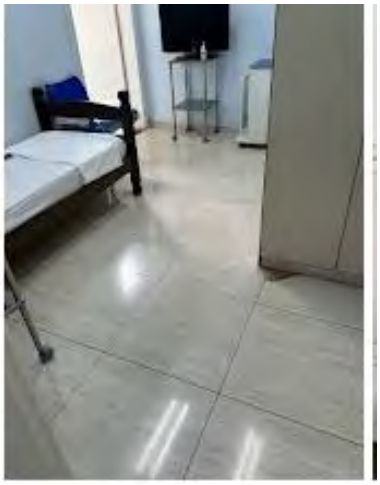
ANEXOS:

ATIVIDADES


0:19
0:03
0:16
0:12
0:11
0:03
0:03







GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.
CNPJ 13.662.388/0001-38.

15/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:47:48
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2024
NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BA6.B17.E60.628.88E

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 983 - Data: 01/03/2024

Número
1040
Data de emissão
01/03/2024 16:14
Código de verificação
34C6CA132

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
patricia@advocaciasobral.com.br - (16) 3627-8900

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - 06783-230
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 385,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/02/2024 ATÉ 29/02/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023.

Dados para Depósito:
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
CC: 15.801-1
PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível
Desconto Condicionado	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00
Valor Total dos Serviços	**Total ISSQN (%)**	**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 5.000,00	**R$ 100,00 (2,00%)**	**R$ 5.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Substitui a nota nº: 1037

NOTA RP

15/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:47:48
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/03/2024
NR. DOCUMENTO 559.796.000.000.845
VALOR TOTAL 134.072,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 845-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 7.3DB.99B.53F.896.D16

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 909 | Emissão: 01/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **12.916.426/0001-79** Inscrição Municipal: **0000147687**
Endereço: **RUA DANTE BATTISTON, 249 - Centro - 06013030**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6589-2697**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **ESTRADA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviços laboratoriais prestados no período de 01/02/2024 a 29/02/2024, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha, Jardim Trianon Taboão da Serra - SP.
Contrato de Gestão Processo Administrativo nº 22.600/2023.
S-467/2023

Valor total: R$142.858,53
Valor liquido: R$ 134.072,73

Conta Depósito
Banco do Brasil
Ag: 9796-9
C/c: 845-1
Hope Diagnostica

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Dia: 04/03/24
Função: DIR. TEC
VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
142.858,53		142.858,53		3,00	4.285,76	**03/2024**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):

			(A)
IR (R$): 2.142,88	Cofins (R$): 4.285,76	CSLL (R$): 1.428,58	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 928,58	Outros (R$):	**142.858,53**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***TXMBXGIB***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 01/03/2024 às 10:33
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

192 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE (TABOÃO DA SERRA)

26/01/2024

1920022640 - ALEXANDRE CITA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**

27/01/2024

1920022723 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA

202080013	ATBC - ANTIBIOGRAMA PARA CULTURA	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**1**

01/02/2024

1920023074 - RAFAELA BEATRIZ MORAES DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023075 - FERNADO BRITO DE LIMA

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**

1920023076 - WILLIAM DA SILVA SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	1
	TOTAL	**1**

1920023077 - ZICO TUPA POTY BORGE

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	1
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	1
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031110	VDRL - VDRL	1
202050017	HURI - URINA I	1
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**28**

1920023078 - ANA CLARA INACIO VIARIATO SOUZA SILVA

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
01/02/2024		
1920023078 - ANA CLARA INACIO VIARIATO SOUZA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920023079 - PEDRO HENRRIQUE SOUZA DOS SANTOS		
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023080 - CLAUDETE COSTA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920023081 - CLAUDINOR SANTOS DE SOUZA		
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023082 - FABIANO PEREIRA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920023083 - FABIANA PEREIRA DA SILVA MONTEIRO		
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023084 - JOSE NILTON DOS SANTOS		
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023085 - FERNANDA LAZZARI RODRIGUES		
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**4**
1920023086 - CLECIO PEREIRA DOS SANTOS		
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
01/02/2024		
1920023087 - PEDRO HENRIQUE SOUZA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**
1920023088 - ANE RAFAELE SOUSA E SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920023089 - DOUGLAS ALVES PESSOA		
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**
1920023090 - NOEMIA FRANCISCA DOS SANTOS GONCALVES		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**17**
1920023091 - MIRELA MENDES FERREIRA		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**
1920023092 - RN RN MIRELA MENDES FERREIRA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**
1920023093 - HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA		
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	1
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	1
	TOTAL	**2**
1920023094 - RN RN DE ISABELI VIEIRA BATISTA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

01/02/2024

1920023094 - RN RN DE ISABELI VIEIRA BATISTA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920023096 - RN JOICE MORENO VIVERO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**

1920023097 - APARECIDA ALVES DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010660	TRANF - TRANSFERRINA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**11**

1920023098 - MARISA DO CARMO VICENTE FERNANDES

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**

1920023099 - PAOLLA CRISTINA CARVALHO SANT ANA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920023100 - JOSE MESSIASDE JESUS SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920023101 - FABIANA DOS SANTOS ALVES

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
01/02/2024		
1920023101 - FABIANA DOS SANTOS ALVES		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**
1920023102 - EDSON BOMFIM DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920023103 - JUSSIARA FERNANDS DE SOUZA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920023104 - CELIO SANTOS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920023105 - JOSE CANUTO DE CARVALHO		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023106 - JOSE LOURENÇO PINTO		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023107 - LUCIENE DE OILIVEIRA PEREIRA LIMA		
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

01/02/2024

1920023107 - LUCIENE DE OILIVEIRA PEREIRA LIMA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	1
202060373	T4 - T4 TOTAL - TETRAIODOTIRONINA	1
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	1
	TOTAL	**12**

1920023109 - MARIA ELZA DA SILVA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023110 - VALDECIR BASILIO DE ANDRAD

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023111 - SOPHIA GABRIELA SANTOS DE SOUSA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**

1920023112 - FRANCISCA DONIZETE DE LIMA JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023114 - JOCIMARA GOUVEIA SANTIAGO

202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
01/02/2024		
1920023114 - JOCIMARA GOUVEIA SANTIAGO		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920023115 - ALEXANDRE CITA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920023116 - JANE GOMES DE SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920023117 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**7**
1920023118 - ELIZANGELA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
01/02/2024		
	TOTAL	**13**
1920023119 - JOSE CARLOS DE ASSIS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**16**
1920023120 - GUILHERME CORDEIRO DE SOUZA NETO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023121 - SANDRA GUIMARAES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920023122 - DIRCE CLEMENTE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023123 - MARIA ALICE CERQUEIRA COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920023124 - THAIS PESSOA DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023125 - RAYSSA BEATRIZ OIVEIRA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023127 - ALESSANDRA SOARES DE AZEVEDO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

01/02/2024

1920023127 - ALESSANDRA SOARES DE AZEVEDO

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**

1920023128 - DAVINA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**

1920023129 - MARIA AUGUSTA FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920023130 - CAYO SILVEIRA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920023131 - BEATRIZ SANTOS DA SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**

1920023132 - CLAUDETE COSTA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
01/02/2024		
1920023132 - CLAUDETE COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920023133 - CLAUDIO DA SILVA BENEDITO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023134 - THUANE GLESLEY PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023135 - CARLITO ALVES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920023136 - GEOVANA PINHEIRO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920023137 - IDALINA DOS SANTOS DE JESUS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920023139 - VALDECIR BASILIO DE ANDRADE		
40309126	LAS - LÍQUIDO ASCÍTICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023140 - ALEX DE MORAES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

01/02/2024

1920023140 - ALEX DE MORAES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920023142 - DENIZE DA PENHA DE ARAUJO

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**5**

1920023143 - SABRINA LIMA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**13**

1920023144 - VALDIRA PEREIRA DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920023146 - BRUNA MACHADO DOS SANTOS

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920023148 - JANDIRA MARIA SILVA MARQUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**

1920023149 - AMANDA DE OLVEIRA MARTINS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

01/02/2024

1920023149 - AMANDA DE OLVEIRA MARTINS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920023150 - JHENIFER PINHEIRO PEREIRA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**5**

1920023151 - VITORIA REIS DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920023152 - IRIS VIVIANE ARAUJO DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**

1920023154 - ROSILDA FARIAS PAVAO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**10**

1920023305 - BEATRIZ SIMAS GUEDES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920023306 - LUIZ FERNANDO DE MORAES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920023307 - ALISSON CRISTIAN DOS SANTOS SOUSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
01/02/2024		
1920023307 - ALISSON CRISTIAN DOS SANTOS SOUSA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920023308 - GEOVANA RODRIGUES SOUZA ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	5
1920023309 - FLAVIA DANIELLE DE SOUZA RIBEIRO FERREIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3
1920023310 - ALESSANDRA DE ARAUJO GIURNI		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	8
1920023311 - ISRAEL OLIVEIRA RODRIGUES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920023312 - JOSE CARLOS DE ASSIS		
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
203010035	CITIL - CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS	1
40309010	ADAPL - ADA ADENOSINA DEAMINASE,LIQUIDO PLEURAL	1
40309126	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL	1
	TOTAL	4
1920023313 - MAURICIO ZERBE PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920023314 - JOSE MANOEL DO NASCIMENTO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

01/02/2024

1920023314 - JOSE MANOEL DO NASCIMENTO

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**

1920023315 - CAMILA DOS SANTOS SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**

1920023316 - ANTONIA PAULO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920023317 - BRUNO TEIXEIRA BEZERRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**

1920023318 - MAURI ALVES FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023319 - VANDERLI APARECIDA FRANCO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023320 - JOSELITA DA SILVA SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023322 - VALDILENE MARIA DO NASCIMENTO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
01/02/2024		
1920023322 - VALDILENE MARIA DO NASCIMENTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023323 - MANOEL CARLOS DE ANDRADE		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920023324 - JULIA CAMILO APOLINARIO RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023325 - ANTONIA CICERO BARBOZA NEVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**606**
02/02/2024		
1920023326 - REJIANE ARAUJO SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023327 - DIANA DA SILVA OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023328 - DEBORA CRISTINA DE ALMEIDA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920023329 - BEARTRIZ SANTOS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

02/02/2024

1920023329 - BEARTRIZ SANTOS DA SILVA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920023330 - ELIANE MEHMETOF DE LIMA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**15**

1920023331 - RUBENS VIVIANO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920023332 - GABRIELE MENDES DE ARAUJO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**

1920023333 - NEIDE VIANA FRUTUOSO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
02/02/2024		
	TOTAL	**17**
1920023334 - VANUSA TEIXEIRA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023335 - GABRIELE MENDES DE ARAUJO SANTOS		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**
1920023336 - JUCINEIA LOPES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920023337 - RN MIRELA MENDES FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023338 - MARIA APARECIDA ROCHA GARCIA		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920023339 - JOSE KLECIO BEZERRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920023340 - RAIMUNDO RODRIGUES DE MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920023342 - ELIANE MEHMETOF DE LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023343 - CAIKE MARTINS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

02/02/2024

1920023343 - CAIKE MARTINS SILVA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920023344 - CELSO TAVARES DE ALMEIDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**

1920023345 - CATIA APARECIDA ALVES PENA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920023346 - RODRIGO VIRGULINO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920023348 - DAIANE FERREIRA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**11**

1920023349 - MARIA ARCANJA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920023350 - EDUARDO SOARES MIRANDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

02/02/2024

1920023351 - JOAO ISABEL DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023352 - RUTE SANTOS LOURENÇO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

1920023353 - FERNANDA SANTOS FERRO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**16**

1920023354 - ALINE VIEIRA APOLINARIO

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023355 - MISLENE MONIQUE DA SILVA

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	**1**

1920023356 - TARSIS MEHMETOF

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023357 - EDUARDO SANT ANNA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023358 - SILVIO DOMINGUES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

02/02/2024

1920023358 - SILVIO DOMINGUES

202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**

1920023359 - ANGELICA DA SILVA GROTTE

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023360 - FEANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA DA SILVA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023362 - ODETH ALVES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
	TOTAL	**10**

1920023363 - LOUISE HELENA SCHMIDT

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023364 - JUCELINA RODRIGUES DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

02/02/2024

1920023364 - JUCELINA RODRIGUES DA SILVA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**13**

1920023365 - MARTINS JULIO DE JESUS

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**

1920023366 - NEUSA VIANA ALVES DE FRANÇA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023367 - ALESSANDRA CHAVES RIBEIRO SOBRINHO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920023368 - TALITA DE PAULA BENEDITO

202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**4**

1920023369 - MICHELE MORAIS BARBOSA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**

1920023370 - BETANIA MARIA DA SILVA BARRETO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920023371 - JOAO GOMES DE CARVALHO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920023372 - RUBENS ALVES DOS SANTOS

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
02/02/2024		
	TOTAL	**6**
1920023373 - ELIANA MARIA POLI		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920023374 - RAYARA DE SOUZA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920023375 - MARIA ALVES DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023376 - MANOEL PEREIRA DOS REIS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920023377 - JOELITA DA SILVA SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023379 - JOELITA DA SILVA SANTOS		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920023380 - ELIZANGELA DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
02/02/2024		
1920023380 - ELIZANGELA DA SILVA		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023381 - EDSON BOMFIM DE OLIVEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920023382 - ELIANE MEHMETOF DE LIMA		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
	TOTAL	**1**
1920023383 - ELIANE MEHMETOF DE LIMA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920023384 - ELIANE MEHMETOF DE LIMA		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920023385 - VANDERLI APARECIDA FRANCO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023386 - VALDIRENE MARIA DO NASCIMENTO		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
	TOTAL	**1**
1920023387 - VALDILENE MARIA DO NASCIEMENTO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

02/02/2024

1920023387 - VALDILENE MARIA DO NASCIEMENTO

202010260	HCL - CLORO	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**18**

1920023388 - MANUEL GOUVEIA MELIM

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**18**

1920023389 - RN RN MIRELA MENDES FERREIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920023391 - JOSIAS JOSE DE ARAUJO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
02/02/2024		
1920023391 - JOSIAS JOSE DE ARAUJO		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**19**
1920023392 - SOPHIA GABRIELA SANTOS DE SOUSA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920023393 - LUANDRA REIS OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023394 - LUIZ HENRIQUE DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920023395 - RAFAELA TRUDE DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**424**
03/02/2024		
1920023397 - MAURI ALVES FERREIRA		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
	TOTAL	**1**
1920023398 - MAURI ALVES FERREIRA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

03/02/2024

1920023398 - MAURI ALVES FERREIRA

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**16**

1920023399 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920023400 - BEATRIZ SILVEIRA DA HORA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920023401 - TANIA MARCIA XAVIER

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920023402 - JOSE BATISTA DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**

1920023403 - GEORGE SILVA SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920023405 - RAIMUNDO GODOFREDO DE AZEVEDO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

03/02/2024

1920023405 - RAIMUNDO GODOFREDO DE AZEVEDO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920023406 - EMELYN DA SILVA MACEDO ALEIXO

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030768	TOXG - TOXOPLASMOSE IgG	**1**
202030873	TOXM - TOXOPLASMOSE IgM	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**9**

1920023407 - RN EMELYN DA SILVA MACEDO ALEIXO

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920023408 - FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**19**

1920023409 - IRENO JOSE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
03/02/2024		
	TOTAL	**10**
1920023410 - CAIO HENRIQUE ALMEIDA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920023411 - MARINA DE OLIVEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920023412 - MICAELI MARTINS COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920023413 - PAULO COSME DA SILVA CABRAL		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920023414 - JAKELINE FERREIRA SANTOS DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920023415 - LEANDRO ANSELMO RAMOS		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

03/02/2024

1920023415 - LEANDRO ANSELMO RAMOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**

1920023416 - DAIANE FERREIRA DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**4**

1920023417 - THALITA CRISTINA DA SILVA VIANA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920023418 - HELIO MAIA COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920023419 - FLAVIO PEREIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920023420 - ELIANE MEHMETOF DE LIMA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920023421 - GERALDO GOMES FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920023422 - LEONICE MARIA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
03/02/2024		
	TOTAL	**2**
1920023423 - WELLINGTON FERREIRA DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023424 - SULAINE APOLINARIO DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023425 - RAPHAELA ANDRESSA TENORIO DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920023426 - ABNER PROFIL DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023427 - FRANCISCO JOSE DE SOUZA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920023428 - FRANCISCA DONIZETE DE LIMA JESUS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023429 - ALEXANDRE ANDRADE DE AMORIM		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023431 - JOSE LOURENCO PINTO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023432 - JANE GOMES DE SOUSA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
03/02/2024		
1920023432 - JANE GOMES DE SOUSA		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023433 - LUIZ HENRIQUE DE SOUSA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023434 - MARIA ELZA DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023435 - MARIA DO SOCORRO FERREIRA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023436 - APPARECIDA ALVES DE SOUZA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023437 - JOCIMARA GOUVEIA SANTIAGO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023438 - JOSE CANUTO PEREIRA DE CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

03/02/2024

1920023439 - VALMIR FERREIRA DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023440 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023441 - MANUEL GOUVEIA MELIM

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023442 - MARINA ADELINA RAMOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920023443 - RAIMUNDO NONATO CHAVES JUNIOR

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**

1920023445 - VALDILENE MARIA DO NASCIMENTO

202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**3**

1920023446 - MANOEL JOSE DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
03/02/2024		
	TOTAL	**1**
1920023447 - VANUSA TEIXEIRA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023448 - YASMIN TEIXEIRA DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023449 - TATIANE DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920023450 - ANA KATHELLEN CAIRES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023451 - MARIA APARECIDA NAZARE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023452 - ELIZABETE FERREIRA DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023453 - DULCINEIA RAMOS DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920023454 - DAIANE FERREIRA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010554	LIPAS - LIPASE	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**5**
1920023455 - ENEDINA MARIA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920023456 - NICOLLY ALVES SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
03/02/2024		
1920023457 - JORGE GUIMARAES DAS NEVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920023458 - ANTONIO ELVIS DE OLIVEIRA BRAGA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023459 - JOAO FRANCISCO XAVIER		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023460 - VALDETE FERREIRA SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920023461 - LAYANE DOS SANTOS ROCHA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920023462 - DEBORA FRANCA DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920023463 - CAMILA FERNANDA DE M0URA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920023464 - MARINEIS RIBEIRO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
03/02/2024		
	TOTAL	**2**
1920023465 - MARI8A ELZA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023466 - LUCAS DA SILVA MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023467 - ROSIMAR AMORIM DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023468 - GISELE DOS ANJOS MATIAS RIBEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023469 - ELIANE MEHMETOF DE LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023470 - JOSE BATISTA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920023471 - JOELITA DA SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

03/02/2024

1920023471 - JOELITA DA SILVA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023474 - JOSIAS JOSE DE ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023475 - MARINA DE OLIVEIRA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023476 - EDSON BOMFIM DE OLIVEIRA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023477 - BENEDITO CASSIANO DE SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920023478 - VALDILENE MARIA D0O NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

03/02/2024

1920023478 - VALDILENE MARIA D0O NASCIMENTO

	TOTAL	**10**

1920023479 - ARNALDO BOMFIM LEITE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920023480 - AMANDA SILVA DA CRUZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920023481 - NATALINO MANFRIM

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920023482 - CLAUDINEIA CRISTIANE CANDIDO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920023483 - AUREA JOSE DOS SANTOS

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**

1920023486 - DANIELE RIBEIRO SANTOS SAO MIGUEL

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**

1920023487 - INGRID CRISTINA RIBEIRO CARVALHO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

03/02/2024

1920023487 - INGRID CRISTINA RIBEIRO CARVALHO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920023488 - ANA RAFAELA VITORIA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
	TOTAL	**530**

04/02/2024

1920023489 - ENEDINA MARIA DE JESUS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**

1920023490 - DANIELE RIBEIRO SANTOS SAO MIGUEL

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920023491 - VALDETE FERREIRA SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920023492 - GERSON FERNANDES DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
04/02/2024		
1920023493 - ELENICE FERREIRA MOTA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023494 - FRANCIELY DOS SANTOS LIMA MAGALHAES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920023495 - ANTONIO CARLOS DE SOUZA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920023496 - MARIA DALVA SOARES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023497 - EDMILSON JOSE OLIVEIRA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023498 - RN RN EMELYN DA SILVA MACEDO ALEIXO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023499 - RN RN MIRELA MENDES FERREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023500 - LAUDEMIRO FERREIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023501 - ANE CAROLINE APARECIDA MIRANDA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
1920023502 - MARIA DO CARMO FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

04/02/2024

1920023502 - MARIA DO CARMO FERREIRA

202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**6**

1920023503 - FLAVIO DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920023504 - EVELYN DE JESUS SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**

1920023505 - IDEBERTO APARECIDO INOCENCIO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023506 - ROSIMAR AMORIM DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023507 - LADY VELOSSO VERONEZI

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**8**

1920023508 - JOSE BATISTA DOS SANTOS

202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
	TOTAL	**3**

1920023509 - MARINA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
04/02/2024		
	TOTAL	**2**
1920023510 - MANOEL PEREIRA DOS REIS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920023511 - JAQUELINE MARIA DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023512 - CLERISVALDO PEREIRA GONCALVES SEM DOC		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920023513 - MARLENE OLIVEIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023514 - MARIA APARECIDA MUNHOZ		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023515 - GENECI SILVA ALEXANDRE		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023516 - RUDIMAR IVO ROMBALDI		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920023517 - RN EVELYN DE JESUS SANTOS		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920023518 - RN RN ANE CAROLINE MIRANDA DA SILVA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

04/02/2024

1920023518 - RN RN ANE CAROLINE MIRANDA DA SILVA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**

1920023519 - MANUEL GOUVEIA MELIM

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023520 - MARIA ELZA DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023521 - LEILIANE DOS SANTOS BERNARBES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**

1920023522 - JOSE DOMINGOS DOS SANTOS,

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023523 - SANDRA RODRIGUES DE SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

1920023524 - GISELE TEIXEIRA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023525 - MARINA DE OLIVEIRA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

04/02/2024

1920023526 - VALDILENE MARIA DO NASCIMENTO

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**

1920023527 - MARINA ADELINA RAMOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023528 - VANDERLI APARECIDA FRANCO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023529 - ELIZANGELA DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023530 - JOSIAS JOSE DE ARAUJO

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**

1920023531 - NEUSA DOS SANTOS LOURENCO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**

1920023532 - MARIA ELZA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**

1920023533 - ELENITA RIBEIRO DE SANTANA DE SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**

1920023534 - FERNANDO LUCAS SANTOS RODRIGUES

202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

04/02/2024

1920023534 - FERNANDO LUCAS SANTOS RODRIGUES

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023535 - ELIAS FERREIRA FRANCISCO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**

1920023536 - EDIGNEM PATRICIA RAMALHO SANTANA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023537 - NEUZA MARIA DO NASCIMENTO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920023538 - KEILA FERNANDA SERRA SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**

1920023539 - ADRIANO AUGUSTO XAVIER MONASSA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**15**

1920023540 - MARCOS LOURRAN DAMASCENO DE CASTRO

202010210	HCA - CALCIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

04/02/2024

1920023540 - MARCOS LOURRAN DAMASCENO DE CASTRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920023541 - PATRICIA VIEIRA DA SILVA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920023542 - TALITA DE PAULA BENEDITO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920023543 - TELMA APARECIDA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920023544 - SEBASTIANA CAMARGO NASCIMENTO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**4**

1920023545 - RN KEILA FERNANDA SERRA SANTOS

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920023546 - NEUZA BARBOSA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920023547 - DAIANA APARECIDA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**

1920023548 - VERANICE DOS SANTOS LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

04/02/2024

1920023548 - VERANICE DOS SANTOS LIMA

202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023549 - JOSIAS JOSE DE ARAUJO

202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
	TOTAL	**1**

1920023550 - MARIA APARECIDA ROCHA GARCIA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
	TOTAL	**1**

1920023551 - LUANA TORRES MAGESKI

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023552 - JOSE ARRUDA DE FARIAS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**14**

1920023553 - ROBERTO DA SILVA SANTOS

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920023555 - MARIA RITA NASCIMENTO DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920023556 - DEBORA DA SILVA NASCIMENTO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920023557 - ORNEY VELOSO DIAS

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023558 - LAUDICEIA APARECIDA FERREIRA PIROVANI DE OLIVEIRA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

04/02/2024

1920023558 - LAUDICEIA APARECIDA FERREIRA PIROVANI DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**

1920023559 - NEUZA MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**

1920023560 - ELIANE MEHMETOF DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023561 - JOSE BATISTA DOS SANTOS

202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023562 - NEIDE VIANA FRUTUOSO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

04/02/2024

1920023562 - NEIDE VIANA FRUTUOSO

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920023563 - JOELITA DA SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920023564 - JOSIASJOSE DE ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920023565 - MARINA DE OLIVEIRA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920023566 - CINTIA NOGUEIRA REIS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920023567 - EDSON BOMFIM DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920023568 - VALDILENE MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
04/02/2024		
1920023568 - VALDILENE MARIA DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023569 - DANIELA SANTIAGO ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023570 - ELISANGELA GONCALVES MARQUES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920023571 - KAROLINE COSTA AZEVEDO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023572 - AMANDA NEZI DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023573 - ISAIAS DE SOUZA BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920023574 - ALFREDINA MARTINIANO DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

04/02/2024

1920023574 - ALFREDINA MARTINIANO DA SILVA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920023575 - RONALDO GONCALVES FIUZA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920023576 - SELMA MARIA FELIX DE ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920023577 - EMANUELLE SANTOS DE SOUZA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**11**

1920023578 - DONIZETE FERREIRA DA COSTA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920023579 - MARIANIR SOUSA DOS SANTOS

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920023580 - FRANCIELLY DE SOUZA ARAUJO EVANGELISTA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

04/02/2024

1920023580 - FRANCIELLY DE SOUZA ARAUJO EVANGELISTA SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920023581 - LUCAS PEREIRA BARRETO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920023583 - ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920023587 - RN RN ANE CAROLINE APARECIDA MIRANDA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920023593 - FRANCISCO JOSE POLO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	1
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**14**

1920023594 - FRANCISCO JOSE POLO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**553**

05/02/2024

1920023586 - MANOEL JOSE DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
05/02/2024		
1920023586 - MANOEL JOSE DE OLIVEIRA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920023588 - JONILTON RIBEIRO DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920023589 - SAMUEL VIRGINO DA PENHA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030792	DENGG - DENGUE IgG	**1**
202030903	DENGM - DENGUE IgM	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023590 - DANIELA DA SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920023591 - BRENDA GABRIELY NEVES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023592 - MARIA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920023595 - WILSON LAURIANO SANTOS DIAS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
05/02/2024		
	TOTAL	**11**
1920023596 - DANIEL FARIA DASILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920023597 - RAFAELA SILVA CARMO MACEDO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023598 - JULIO CESAR DE OLIVEIRA BIGOIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023599 - SEVERINO ALVES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920023600 - RN RN DE EMELYN DA SILVA MACEDO ALEIXO		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920023601 - RICARDO LEOCADIO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023602 - FRANCISCO JOSE POLO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023603 - CICERO LEONARDO GERMANO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**16**
1920023604 - SANDRA APARECIDA DE SOUZA LIMA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
05/02/2024		
1920023604 - SANDRA APARECIDA DE SOUZA LIMA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920023605 - SAMYLA REJANE SILVA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920023606 - RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	3
1920023610 - AURICELIA DE SOUZA SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920023612 - RN AURICELIA DE SOUZA SANTOS		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	1
	TOTAL	2
1920023614 - MARDLA GABRYELE SILVA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	1
1920023615 - NILDE ALVES GARCIA FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9
1920023616 - RICARDO GIGLIO TEIXEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	1
	TOTAL	12
1920023617 - ALINE BANDEIRA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

05/02/2024

1920023617 - ALINE BANDEIRA DE SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920023618 - CREUSA DA CONCEIÇÃO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920023619 - AURICELIA DE SOUZA SANTOS

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**

1920023620 - ROSALINA CAROLINA LEITE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920023621 - ANGELA TAVARES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920023622 - ELAINE CRISTINA DE MELO CORREA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920023623 - THAMIRES DE OLIVEIRA EVANGELISTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920023624 - GUSTAVO PEDRO MOREIRA DE JESUS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920023625 - BERENICE LOUREIRO LUIZ

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
05/02/2024		
1920023625 - BERENICE LOUREIRO LUIZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920023626 - LUIZA KAROLAINE ALVES RODRIGUES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920023627 - LISIANE APARECIDA PEREIRA CEZAR		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023628 - IZABETE OLIVEIRA DA CRUZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920023630 - EUCLIDES SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920023631 - VIVIANE ARAUJO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920023632 - RONALDO SANTIGO SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023633 - IRIS DANDARA MOURA DIS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023635 - MARIA SALETE DA CONCEICAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

05/02/2024

1920023635 - MARIA SALETE DA CONCEICAO

202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**19**

1920023636 - MARIA JOSE ARAUJO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023637 - JOCIMARA GOUVEIA SANTIAGO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023638 - APPARECIDA ALVES DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023639 - JOSE CANUTO PEREIRA DE CARVALHO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
05/02/2024		
	TOTAL	**8**
1920023641 - ALFREDINA MARTINIANO DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**13**
1920023642 - CLERISVALDO PEREIRA GONCALVES		
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920023643 - LUIZA SILVA DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023644 - JOYCE ALVES DE ALMEIDA DE JESUS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**13**
1920023645 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920023646 - AGENOR DA SILVA BORGES		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
05/02/2024		
1920023646 - AGENOR DA SILVA BORGES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920023647 - RICARDO FROHLICH		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023648 - CELIA DE SOUZA MESSIAS SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**15**
1920023649 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920023650 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920023651 - LUICIANE DE OLIVEIRA SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

05/02/2024

1920023651 - LUICIANE DE OLIVEIRA SANTOS

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920023652 - ELISABETH DOS SANTOS PINHEIRO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920023653 - PAULO DE JESUS TIAGO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
	TOTAL	**19**

1920023654 - JANAICI DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920023655 - JOEL DIAS BARBOSA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

05/02/2024

1920023655 - JOEL DIAS BARBOSA

202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	1
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	1
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	1
	TOTAL	**12**

1920023656 - APRECIDA PEREIRA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**

1920023657 - ANTONIO RAMOS DE AZEVEDO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**

1920023658 - CICERO FERRREIRA DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023659 - ROSANGELA CAMARGO REIS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920023660 - JOAO BATISTA SANTOS CRUZ

214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**4**

1920023661 - RAIMUNDA RODRIGUES DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023662 - LORENA SANTOS CAMPOS

202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

05/02/2024

1920023662 - LORENA SANTOS CAMPOS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**

1920023663 - MARIA ECILEIDEARAUJO DO NASCIMENTO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920023664 - GUILHERME BRYAN TOFOLO VENTURA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920023665 - CRISTIANE DE FATIMA SILVA DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920023666 - ERICA DE OLIVEIRA FIUZA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**2**

1920023667 - TELMA APARECIDA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
05/02/2024		
1920023667 - TELMA APARECIDA DA SILVA		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**
1920023668 - ELISSANDRA DOS ANJOS NOVAES		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920023669 - FLORIZA ASSUCENA BRICIO CAMPOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920023670 - EDITE TEIXEIRA COSTA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**
1920023671 - MARIA JOSE ARAUJO DA SILVA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
1920023672 - ROBERIO DOS SANTOS SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920023673 - JOELITA DA SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**
1920023674 - MARIA SIMONE DE ALMEIDA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920023675 - MARIA KAROLINA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

05/02/2024

1920023675 - MARIA KAROLINA DE SOUZA

202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**

1920023676 - ANNE MARIELY LISBOA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**

1920023677 - MONICA SILVA DOS SANTOS

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920023678 - MILLENA FAGUNDES ROCHA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**

1920023679 - ELIDIANE DE LIMA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920023680 - FRANCISCO WILSON SANTOS DE MENEZES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920023681 - ISABELLE PEREIRA DE OLIVEIRA

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**1**

1920023682 - MARCELO SIQUEIRA RODRIGUES

202010708	B12 - VITAMINA B12	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

05/02/2024

1920023683 - ROBERTA RODRIGUES DE CAMARGO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920023684 - ISABELLY DE SOUZA RODRIGUES

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023686 - MARIA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**10**

1920023687 - ANA LAURA PEREIRA ALVES

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023688 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920023689 - NEUZA MARIA DO NASCIMENTO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023690 - ADRIANO FREIRE DA ROCHA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023691 - JOSE BATISTA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

05/02/2024

1920023691 - JOSE BATISTA DOS SANTOS

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920023692 - JOSIAS JOSE DE ARAUJO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920023693 - MARINA DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920023694 - MARIA RITA NASCIMENTO DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
	TOTAL	**11**

1920023695 - PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIMENTO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**632**

06/02/2024

1920023696 - DANIELA DA SILVA SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

06/02/2024

1920023696 - DANIELA DA SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**13**

1920023697 - ROSELI PEREIRA SOARES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920023698 - ISAIAS DE SOUZA BARBOSA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920023699 - SOPHIA DA SILVA SAMPAIO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920023700 - PAULO HENRIQUE BARBOSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**

1920023701 - GABRIEL DA CRUZ RUDSSATO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**

1920023702 - PEDRO HENRIQUE BARBOSA CAVALCANTE DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
06/02/2024		
1920023702 - PEDRO HENRIQUE BARBOSA CAVALCANTE DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920023703 - JOSE FERNANDO INACIO DOS SANTOS DUTRA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023704 - MAURILIO HENRIQUE DE ARAUJO DOMINGOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023705 - BEARTRIZ SANTOS DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920023707 - LUCAS FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920023708 - JOEL FARIAS DE ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920023709 - JOSE EDSON DOS SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023710 - PRISCILA FEITOZA LUIZ		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
06/02/2024		
	TOTAL	**3**
1920023711 - MAYARA AMANDA SANTOS LEITE		
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023712 - PRISCILA FEITOZA LUIZ		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920023713 - RN EMELYN DA SILVA MACEDO ALEIXO		
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023714 - RN AURICELIA DE SOUZA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**4**
1920023715 - ANTONIO RODRIGUES JUNIOR		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920023716 - ANDREZA VICENTE FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
1920023718 - LUANDRA REIS OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**14**
1920023719 - FRANCISCO CAEL DOMINGOS DE SOUSA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

06/02/2024

1920023719 - FRANCISCO CAEL DOMINGOS DE SOUSA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920023720 - GRAZIELLE RODRIGUES AQUINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920023721 - SARA DE SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920023722 - PEDRO VENTURA DE SOUSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920023723 - CRISTINA GONCALVES ROSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920023724 - JOAO CARLOS AVELINO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920023725 - MARINA CRISTINA DE CARVALHO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920023726 - GRAZIELLE RODRIGUES AQUINO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920023727 - JOSE GALVAO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920023728 - ANDREA CARNEIRO DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
06/02/2024		
1920023728 - ANDREA CARNEIRO DE OLIVEIRA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920023729 - ANA PAULA ALVES LOPES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023730 - RN RN ANE CAROLINE APARECIDA MIRANDA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920023731 - MANUEL GOUVEIA MELIM		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023732 - VANDERLI APARECIDA FRANCO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023733 - TALITA DE PAULA BENEDITO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023734 - SEVERINO ALVES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920023735 - RAIMUNDO JOSE RODRIGUES DE SANTANA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023736 - BENEDITO SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920023737 - ESTEFFANY MARIA DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
06/02/2024		
1920023737 - ESTEFFANY MARIA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023738 - RAFAELLA NUNES COSTA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920023739 - MICHAEL DOUGLAS LACERDA VIEIRA		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023740 - MICHAEL DOUGLAS LACERDA VIEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920023741 - FRANCISCA EDNA ARAUJO MARQUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920023742 - FERNANDA VENANCIO ESTECIO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023743 - ANGELA TAVARES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023744 - VALCLEIDE SILVA SANTOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023746 - AMANDA CONCEICAO DOS SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023747 - JAMILE LOPES BATISTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
06/02/2024		
1920023747 - JAMILE LOPES BATISTA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920023748 - JOSILENE NUNES SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920023749 - RN RN ANDREZA VICENTE FERREIRA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920023750 - CRISTIANE DE FATIMA SILVA DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**
1920023751 - MARCELO LEANDRO ADEMI DE MORAES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920023752 - ANTONIO HORACIO DE CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920023753 - ANDREZA VICENTE FERREIRA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202030768	TOXG - TOXOPLASMOSE IgG	**1**
202030873	TOXM - TOXOPLASMOSE IgM	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**5**
1920023754 - RONALDO FIRMINO DA GAMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

06/02/2024

1920023754 - RONALDO FIRMINO DA GAMA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920023755 - ANA LAURA CARVALHO DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023756 - MUNIQUE DE MACEDO PEREIRA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**

1920023757 - AMANDA CONCEIÇAO DE SOUSA RUSSO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920023758 - LUCAS TELES DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023760 - JOSE BATISTA DOS SANTOS

202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
	TOTAL	**3**

1920023762 - JOAO BATISTA RODRIGUES CHAVES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023764 - NATALIA CAROLINE CONCEIÇAO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920023765 - VINICIUS DE SOUZA NICOLAU SOARES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

1920023767 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023768 - JOSEFA MARIA ROSA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
06/02/2024		
1920023769 - ALESSANDRA DE JESUS FELIZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920023770 - ANTONIA FRANCISCA CARDOSO PIRES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920023771 - ANGELA MARIA DA SILVA FERREIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023772 - ALESSANDRA DE JESUS FELIX		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023773 - SHAYANNE OLIVEIRA DA SILVA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**
1920023774 - LUCIANO FIRMINO DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920023775 - GABRIELA CANGUSSU SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920023776 - KEITH FERREIRA DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920023777 - LUCAS FERREIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023779 - JOSE BATISTA DOS SANTOS		
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
	TOTAL	**1**
1920023780 - LEWTICIA BEATO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

06/02/2024

1920023780 - LEWTICIA BEATO

202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**13**

1920023781 - RITA DE CASSIA APARECIDA DE FARIAS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920023782 - MANOEL PEDRO DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023783 - MARIA INES DA SILVA GOMES

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920023784 - HELENA DE LIMA ALCINIO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023785 - MANOEL MESSIAS DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**

1920023786 - JAQUELINE MARIA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
06/02/2024		
1920023786 - JAQUELINE MARIA DE OLIVEIRA		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920023787 - ADRIANA OLIVEIRA QUEROZ		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**
1920023788 - MARLUCE MARIA ALVES DOS SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023789 - AMANDA NEZI DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023790 - JOSIAS RODRIGUES DOS SANTOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920023791 - LUCAS DA SILVA MOURA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920023792 - GERMANA SANTOS GOES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023793 - MARIA RITA NASCIMENTO DE SOUZA		
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023794 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023796 - JOSE BATISTA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

06/02/2024

1920023796 - JOSE BATISTA DOS SANTOS

202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023797 - JOSIAS JOSE DE ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023798 - MARINA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023799 - NEUZA MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023800 - ADRIANO FREIRE DA ROCHA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023801 - GERSON FERNANDES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023803 - ELENITA RIBEIRO DE SANTANA DE SOUZA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

06/02/2024

1920023803 - ELENITA RIBEIRO DE SANTANA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920023806 - JOSE ROBERTO PESSOA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920023807 - MARIA DE FATIMA MATOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**

1920023808 - GLEIDSON BOSCO SAMPAIO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920023809 - MARISA DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920023810 - LUCIENE DE OLIVEIRA LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920023811 - THALITA MOSSI

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920023812 - ALESSANDRA DE JESUS FELIZ

202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920023813 - FELIPE FERRES SILVA SATTO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

06/02/2024

1920023813 - FELIPE FERRES SILVA SATTO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
	TOTAL	**513**

07/02/2024

1920023814 - ANA RAFAELA VITORIA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920023815 - VICTOR HUGO ROSA FARIAS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920023816 - IVAN ALVES DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920023817 - LUCIANO DOS SANTOS BERNADO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920023818 - ANA RAFAELA VITORIA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920023819 - ROSELI PEREIRA SOARES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920023820 - LUCIANO PIRES AZEVEDO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

07/02/2024

1920023820 - LUCIANO PIRES AZEVEDO

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023821 - RN DE MIRELA MENDES FERREIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
	TOTAL	**3**

1920023822 - RN RN DE ANDREZA VICENTE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920023823 - MARIA DE LOURDES PEREIRA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**

1920023824 - ELIANE FARIAS DOS SANTOS CAMPOS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**

1920023825 - EVELYN BINICIO RODRIGUES SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920023826 - GABRIEL ANTONIO DE MELO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920023828 - ELAINE CARLA CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**9**

1920023829 - JHENIFFER DA CONCEICAO JORDAO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
07/02/2024		
	TOTAL	**1**
1920023830 - GIOVANNA SOUZA DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920023831 - RN GIOVANNA SOUZA DA SILVA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920023832 - OTACILIO FRANCISCO FEITOSA AMORIM		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920023833 - RN COSME SOUZA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202080013	ATBE2 - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA) 2ºAMOSTRA	**1**
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**18**
1920023834 - PEDRO VENTURA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**5**
1920023836 - SILVIA DONIZETE LOPES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920023837 - NEIDE VIANA FRUTUOSO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

07/02/2024

1920023837 - NEIDE VIANA FRUTUOSO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023838 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**8**

1920023839 - CLERISVALDO PEREIRA GONCALVES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023840 - MARINA ADELINA RAMOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023841 - MANUEL GOUVEIA MELIM

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023842 - CARLOS PINTO ROSA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

07/02/2024

1920023842 - CARLOS PINTO ROSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	9

1920023845 - ALFREDINA MARTINIANO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9

1920023847 - DANIEL SOARES MACHADO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9

1920023848 - FRANCISCA EDNA ARAUJO MARQUES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8

1920023849 - VIVIANE DE PAULA RODRIGUES

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	5

1920023851 - ANA RAFAELA VITORIA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9

1920023852 - FERNANDA AUGUSTO SANTANA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
07/02/2024		
1920023852 - FERNANDA AUGUSTO SANTANA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**
1920023853 - KARINA DOS SANTOS SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023854 - LARISSA TAVARES DASILVA SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023855 - RONALDO SANTIAGO SANTOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023856 - NADIR PEREIRA VAZ		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023857 - MARIA DE FATIMA MATOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023858 - WESLWY PATRICIO BARBOSA SANTOS		
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920023860 - PEDRO LUPPI JUNIOR		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920023861 - ADAO ARAUJO MELO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023862 - ALINE LIMA DE OLIVEIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023863 - JULIANA DO CARMO VALENCA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

07/02/2024

1920023863 - JULIANA DO CARMO VALENCA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	6

1920023864 - REGINALDO APARECIDO DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	5

1920023865 - MARCIA APARECIDA VIEIRA DE MATOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7

1920023866 - LENILDO DA SILVA SANTOS

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1

1920023868 - SIDNEY DE ASSIS BESERRA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1

1920023869 - MARIA APARECIDA SILVINIO DA SILVA SANTOS

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1

1920023870 - EDILENE SANTOS DE ALMEIDA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2

1920023871 - LEANDRO SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7

1920023872 - JAQUELINE MARIA DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1

1920023873 - TERESINHA SILVA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
07/02/2024		
1920023874 - WALTER GAGLIARD		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023875 - MARIA APARECIDA PINHEIRO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920023876 - LUCAS ALEXANDRE SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920023877 - JOSIAS JOSE DE ARAUJO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920023878 - ISABELLY APARECIDA DA SILVA PEREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920023879 - WALTER GAGLIARD		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920023880 - MARIA GILMARA DOS SANTOS		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
07/02/2024		
1920023880 - MARIA GILMARA DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023881 - YASMIN KAROLAYNE CARMO CORREIA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920023882 - ALEXSANDRO BRITO LIMA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023883 - CAMILA GONCALVES MOURA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023885 - MARIA RITA NASCIMENTO DE SOUZA		
202080013	ATBC - ANTIBIOGRAMA PARA CULTURA	**1**
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023886 - PEDRO VENTORA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920023887 - RN YASMIN KAROLAYNE CARMO CORREIA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920023888 - GEOVANA DANTAS DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023889 - DAIANA COSTA DE AQUINO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023890 - RAFAELA VIEIRA BENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023891 - IGOR ALDAIR SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920023892 - MARIA INES DA SILVA GOMES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
07/02/2024		
	TOTAL	**1**
1920023893 - RAIZA NASCIMENTO DE SANTANA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023894 - LUCIDALVA CORDEIRO DOS SANTOS LACERDA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920023895 - LUZIA MARIA DE CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920023896 - JEANE SILVA FERNANDES		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023897 - CREUZA RITA DE FIGUEIREDO DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023898 - GENI MARTINS DE JESUS MIRANDA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920023899 - MARCIANO MARQUES LIMA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023900 - WILLINS PEDRO DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023901 - ANNE MARIELY LISBOA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920023902 - ANTONIO MARCOS RODRIGUES DA COSTA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023903 - ISABELLA FOGASSA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

07/02/2024

1920023903 - ISABELLA FOGASSA DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920023904 - RAPHAEL HENRIQUE DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920023905 - JEFFERSON MATIAS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920023906 - MARIA CONSTANTINO DE SALES AQUINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920023907 - ARNALDO LOPES RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920023908 - IVANIA JESSICA DA SILVA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920023909 - RONNY CAVALCANTE DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**10**

1920023910 - DAVID CARLOS DE SANTANA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

07/02/2024

1920023910 - DAVID CARLOS DE SANTANA

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**

1920023911 - MARINA DE OLIVEIRA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920023912 - BRUNA CARDOSO NASCIMENTO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920023913 - ALZIRA JOANA PINHEIRO VALENCIA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920023914 - EDILSON DOS SANTOS SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920023915 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**

1920023916 - GERSON FERNANDES DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

07/02/2024

1920023916 - GERSON FERNANDES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920023917 - MARIA REJANE TAVEIRA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920023918 - ADRIANO FREIRE DA ROCHA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023919 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023920 - JOSE BATISTA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023921 - NEUZA MARIA DO NASCIMENTO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

07/02/2024

1920023921 - NEUZA MARIA DO NASCIMENTO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920023922 - PEDRO VENTURA DE SOUZA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**

1920023923 - NAILZA DE JESUS DA LUZ

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**

1920023924 - JOSEPHINA MARIA LE

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920023925 - VITORIA GOMES

202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**

1920023926 - RN GIOVANNA SOUZA DA SILVA

202031110	VDRL - VDRL	1
	TOTAL	**1**

1920023927 - JESCELINA RIBEIRO ROCHA DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**

1920023928 - CICERO GUIMARAES MACENA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920023930 - DOLORES CAMPOS SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920023932 - LAIRA APARECIDA CANDEIA PARENTE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**548**

08/02/2024

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

08/02/2024

1920023934 - DAMIAO DE OLIVEIRA RESENDE

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920023936 - EDUARDO MARTELLI

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920023938 - LILIANE DA SILVA RODRIGUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**

1920023940 - EDNA MARIA DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**13**

1920023942 - ANTONIA LEME FERREIRA MINELLA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

08/02/2024

1920023942 - ANTONIA LEME FERREIRA MINELLA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**

1920023944 - MICKAELLEN REGINA SILVA OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**12**

1920023946 - NELSON CORREA DE ARAUJO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**

1920023947 - RAPHAELA CORDEIRO DUTRA DE FARIA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920023948 - ELIANA SANTOS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920023949 - DEBORA FRANCA DE LIMA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920023950 - ANA MARIA ARAUJO SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

08/02/2024

1920023950 - ANA MARIA ARAUJO SANTOS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920023951 - DALTON OLIVEIRA MARCELINO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**

1920023952 - MARCIA APARECIDA SILVA CARNEIRO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**

1920023953 - TANIA APARECIDA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920023954 - MAIK MENDES DE OLIVEIRA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920023955 - JOSE EUCLIDES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920023956 - YASMIN MARQUES GONCALVES RODRIGUES

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

08/02/2024

1920023956 - YASMIN MARQUES GONCALVES RODRIGUES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**12**

1920023957 - CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	1
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060241	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	1
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	1
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	1
	TOTAL	**22**

1920023958 - RN RN ANE CAROLINE APARECIDA MIRANDA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**

1920023959 - OSWALDO SHINCO TSUKIMATA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920023960 - YASMIN MARQUES GONCALVES RODRIGUES

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	1
	TOTAL	**12**

1920023961 - POLLIYNA ARAUJO MACHADO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
08/02/2024		
1920023961 - POLLIYNA ARAUJO MACHADO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023962 - RN RN GIOVANNA SOUZA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023963 - ANA MARIA ARAUJO SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920023964 - GERSON FERNANDES DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023965 - RN VITORIA GOMES		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920023966 - LUCIANA CAVALCANTE DA SILVA		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920023967 - JOAO FERNANDES ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920023968 - LETICIA NOVAIS ALVES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920023969 - ROSANGELA DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

08/02/2024

1920023970 - ELIANA SANTOS DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**16**

1920023972 - JOSE EUCLIDES DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**15**

1920023973 - ERICK SCHULDTT LOPES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920023974 - NEUZA MARIA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920023975 - DEMETRIO LACERDA PERRU

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
08/02/2024		
1920023975 - DEMETRIO LACERDA PERRU		
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**5**
1920023976 - MARIA CONSTANTINO DE SALES AQUINO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023977 - RN YASMIN KAROLAYNE CARMO CORREIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920023978 - FERNANDA ALVES SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920023979 - RAFAELA PEREIRA COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920023980 - CARLOS MAGNO DE SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920023981 - PEDRO VENTURA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920023982 - JENIFFER RODRIGUES SILVA LIMA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920023983 - NEUZA MARIA DO NASCIMENTO		
202080013	ATBE2 - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA) 2ºAMOSTRA	**1**
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA 1° (HEMOCULTURA ANAEROBIA)	**1**
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
08/02/2024		
1920023983 - NEUZA MARIA DO NASCIMENTO		
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
202080153	HCUL3 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 3ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**7**
1920023984 - RN JENIFFER RODRIGUES SILVA LIMA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920023985 - LILIAN QUEIROZ DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**17**
1920023986 - LEDIVANDRO TAVARES SEABRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920023987 - WILLINS PEDRO DA SILVA		
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920023988 - YASMIN DA CONCEIÇAO MENEZES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920023989 - LUCIANA MARIA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

08/02/2024

1920023990 - DANILA FERNANDES DE SOUZA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920023991 - ALEX DE SOUZA LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920023992 - EVERALDO MARINHO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920023993 - REGIANE ALVES DE PAIVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920023994 - THAIS RAMOS DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920023995 - GENILDO PEREIRA BORGES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920023996 - DEBORA CORREIA DE MELO SOUZA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920023997 - EDCLEIA DE JESUS SOUSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

08/02/2024

1920023998 - EUCLIDES DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920023999 - RN GIOVANNA SOUZA DA SILVA

202031110	VDRLL - VDRL (LIQUOR)	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
40309126	LIQ - ROTINA DE LIQUOR	1
	TOTAL	**3**

1920024000 - DAMARIS DE OLIVEIRA MOREIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**

1920024001 - ESTIVES SANTOS DE ALMEIDA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030792	DENGG - DENGUE IgG	1
202030903	DENGM - DENGUE IgM	1
	TOTAL	**5**

1920024002 - LUAN RODRIGO DA SILVA BARROZO

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024003 - LAUANDA QUEROLE DOS PASSOS GONCALVES

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**1**

1920024004 - ANTONIO MARCOS DOS SANTOS

202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**2**

1920024005 - ARTHUR DA SILVA SANTOS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920024006 - EUCLIDES DE SOUZA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

08/02/2024

1920024006 - EUCLIDES DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920024008 - MICKAELLEN REGINA SILVA OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	1
	TOTAL	**14**

1920024009 - TEREZA DOS SANTOS PAONE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**

1920024011 - MARIA DO CARMO DE ANDRADE

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**

1920024012 - SABRINA LIMA SA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**

1920024013 - MICHELLE ROCHA DIAS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024014 - CARLOS HENRIQUE FERREIRA DO AMARAL

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

08/02/2024

1920024014 - CARLOS HENRIQUE FERREIRA DO AMARAL

202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920024016 - MICKAELLEN REGINA SILVA OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024018 - DEBORA SALES DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024019 - PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024020 - OSVALDO SHINKO TSUKIMATA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**13**

1920024021 - SHEILA LIMA DE MORAES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

08/02/2024

1920024021 - SHEILA LIMA DE MORAES

202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**

1920024022 - PAMELA MONTEIRO SILVA SUDRE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920024023 - ROBERTO AUGUSTO FERREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024024 - WILLINS PEDRO DA SILVA

202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024025 - DEBORA CRISTINA FIGUEIREDO DA SILVA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920024026 - PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIMENTO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920024027 - ROMILDO SILVA SANTANA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**3**

1920024028 - JOSEFA CELINA GOIS DE DEUS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**

1920024029 - MARINA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
08/02/2024		
	TOTAL	**6**
1920024030 - COSME SOUZA SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024031 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024032 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920024033 - MARCELO DE SOUSA MOURAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024034 - GILMAR DA SILVA LISBOA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024035 - JENIFFER CRUZ DE SOUSA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

08/02/2024

1920024035 - JENIFFER CRUZ DE SOUSA

202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**16**

1920024036 - LUCINDA DOS SANTOS LOPES

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024037 - ZELIA MARIA DE SOUZA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024038 - SOLANGE JANUARIO WAHGALS

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**

1920024039 - JEFFERSON MATIAS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024040 - LETICIA SILVA MIGUEL

202050017	HURI - URINA I	1
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA PARA UROCULTURA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**3**

1920024041 - DANIEL SOARES MACHADO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024042 - MARIA IREUDA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920024043 - MARIA LUCIA SILVA DE JESUS

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024044 - PEDRO HENRIQUE DE ABREU CUNHA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
08/02/2024		
1920024045 - DANILO XAVIER DE NOVAES SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920024046 - ELENICE LEME DE MORAES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024047 - ANGELO MAXIMO PEREIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024048 - VITORIA STEFANNY CALDEIRA ALVES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920024049 - ZELIA MARIA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024050 - PAMELA ARAUJO SANTANA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024051 - TALITA ANDRELINO DA CONCEIÇÃO		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024052 - VITORIA STHEFANY CALDEIRA ALVES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
	TOTAL	**3**
1920024053 - MARIA LUCIA MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024054 - RN TALITA ANDRELINO DA CONCEIÇÃO		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920024056 - JOAO MAURICIO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
08/02/2024		
1920024056 - JOAO MAURICIO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA 1° (HEMOCULTURA ANAEROBIA)	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**18**
1920024057 - NELY PEREIRA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
40309126	LAS - LÍQUIDO ASCÍTICO	**1**
	TOTAL	**16**
1920024059 - ROMILDO SILVA SANTANA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920024060 - LEONARDO PEIXINHO GONÇALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024061 - MILENA DOS SANTOS FERREIRA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**702**
09/02/2024		
1920024062 - ERISVALDO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
09/02/2024		
1920024062 - ERISVALDO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**
1920024063 - DIMAS JOSE DAS VIRGENS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024064 - ANA CAROLINA BISPO DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024065 - CONSEIÇAO DE SOUSA OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920024066 - OSWALDO SHINKO TSUKIMATA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920024067 - MILENA DOS SANTOS FERREIRA		
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024068 - GEOVANNA DOMINGAS SANTOS DE ANDRADE		
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**1**
1920024069 - LUIZ AGOSTINHO AMORA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024070 - STEPHANIE BARBOSA DACIO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
09/02/2024		
1920024070 - STEPHANIE BARBOSA DACIO		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920024071 - DEJANIR LOPES RIBEIRO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**
1920024072 - DIMAS JOSE DAS VIRGENS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920024073 - RN RN VITORIA GOMES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024074 - PAULO VINICIUS SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920024075 - RN RN DE JENNIFER RODRIGUES S SILVA LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024076 - BRUNA REGINA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**
1920024077 - VICTORIA SILVA MARQUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
09/02/2024		
1920024077 - VICTORIA SILVA MARQUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024078 - ROSEVANIA PINTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024079 - ALEXANDRE MOISES DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024080 - ADRIANO FRANCISCO DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024081 - EVELYN VALERIANO DE FREITAS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024082 - MONIQUE VIEIRA DO NASCIMENTO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024083 - MARIA DE FATIMA DA COSTA SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024084 - ELSON NUNES PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920024085 - MAYARA AMORIM FERNANDES SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024086 - ANA GABRIELA PEREIRA DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024087 - AMANDA RANGEL DE SOUZA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920024088 - KAREN MACEDO DE OLIVEIRA TEIXEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

09/02/2024

1920024088 - KAREN MACEDO DE OLIVEIRA TEIXEIRA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920024089 - MARIANA DA SILVA OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**

1920024090 - MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010260	HCL - CLORO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**20**

1920024091 - GENIVALDO DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920024092 - GABRIEL SILVA FERREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920024093 - LUCIANA DE JESUS PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920024094 - NILSON XAVIER

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

09/02/2024

1920024094 - NILSON XAVIER

202010210	HCA - CALCIO	1
202010260	HCL - CLORO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**13**

1920024095 - LILIAN QUEIROZ DE SOUZA

202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**

1920024096 - LILIAN QUEIROZ DE SOUZA

202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**

1920024098 - LARISSA MIRANDA MARQUES DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**

1920024099 - NOEMIA FRANCISCO JANUARIO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920024101 - JAIMILTON BORGES SANTOS

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920024102 - MARIA IVANILDA DA SILVA FARIAS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**

1920024103 - MARLENE APARECIDA VIEIRA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920024104 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**1**

1920024105 - GEOVANA DOS SANTOS DE CAMARGO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
09/02/2024		
	TOTAL	**1**
1920024106 - ANDREA LARA FERREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024107 - TAMIRIS FELIX SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024108 - INGRID GOMES SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024109 - ELIANE ALVES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920024110 - TAMIRIS FELIX SILVA		
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024111 - FLAVIA MONIK DO NASCIMENTO DE LIMA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024112 - EVERTON FABIANO TEIXEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920024113 - JULIANA ROCHA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920024114 - NILSON XAVIER		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920024115 - LUZINETE DOS ANJOS ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

09/02/2024

1920024115 - LUZINETE DOS ANJOS ALMEIDA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024116 - RN RN DE TALITA ADELINO CONCEIÇÃO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920024117 - CAIO VINICIUS APARECIDO FERREIRA SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**

1920024118 - JOSE FELIPE SANTIAGO

202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**

1920024119 - RUDIMAR IVO ROMBALDI

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024120 - JOSE BATISTA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920024121 - CLERISVALDO PEREIRA GONÇALVES

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024122 - FLAVIO GALVAO DE SOUZA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024123 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

09/02/2024

1920024123 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024124 - PEDRO VENTURA DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024125 - SHEILA LIMA DE MORAES

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024126 - GERCINA DEODATO DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**4**

1920024127 - FRANCISCA SILVA HELENA PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920024128 - IGOR DA SILVA ANDRADE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**

1920024129 - RONNY CAVALCANTE DE LIMA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

09/02/2024

1920024129 - RONNY CAVALCANTE DE LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024130 - MARCIO MANOEL DE JESUS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010260	HCL - CLORO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**

1920024131 - GEOVANA DOS SANTOS DE CAMARGO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920024132 - ARIELLE DE OLIVEIRA MUNIZ

202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**

1920024133 - NILSON XAVIER

202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920024134 - DEBORA PRISCILA GOMES DA SILVA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920024135 - JANECLEIDE FRANCELINO DA HORA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**

1920024137 - RN RN DE ARIELLE DE OLIVEIRA MUNIZ

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**

1920024138 - MADALENA APARECIDA NASCIMENTO PEREIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920024139 - UILIAM SANTOS RAMOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
09/02/2024		
	TOTAL	**2**
1920024140 - MARIA DO CARMO QUEIROZ DE MATOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920024141 - LUCIMARA MAGALHAES MENDES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920024142 - LUCIMAR APARECIDA DE SOUZA CAMPOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024143 - MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA BEIRAO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920024144 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024145 - MARINA DE OLIVEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
09/02/2024		
	TOTAL	**11**
1920024146 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024147 - JOSIAS JOSE DE ARAUJO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024148 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024149 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**9**
1920024150 - COSME SOUZA SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

09/02/2024

1920024150 - COSME SOUZA SANTOS

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920024151 - JESCELINA RIBEIRO ROCHA DE JESUS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920024152 - FABIO ALEXANDRE RODRIGUES DE FREITAS

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024153 - WANDERLEY WILSON DO NASCIMENTO

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024154 - ORLINDA VEWLOSO SANTIAGO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**

1920024155 - VINICIUS SOARES DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

1920024156 - EMILLY CRISTINA FERNANDES PIRES

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

			QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

09/02/2024

1920024156 - EMILLY CRISTINA FERNANDES PIRES

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**16**

1920024157 - LUIZ FERNANDO DOS SANTOS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**

1920024158 - BEATRIZ FIGUEIREDO NUNES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

1920024159 - VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**

1920024160 - DIMAS DA SILVA OLIVEIRA XAVIER

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**507**

10/02/2024

1920024162 - RN RN DE TAMIRIS FELIX SILVA

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**

1920024163 - CLODOALDO FRANCISCO DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920024164 - JAMILE CRISTINA SOUZA DE NATALE

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920024165 - MARCIO AMORIM DE ARAUJO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920024166 - VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
10/02/2024		
1920024166 - VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**8**
1920024167 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024169 - GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO		
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024170 - WILLANS PEDRO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024171 - CAROLINA GOMES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**2**
1920024173 - RN RN ARIELLE DE OLIVEIRA MUNIZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024174 - ROSIMAR DOS SANTOS GAMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920024175 - TACIANA MARQUES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024176 - RAIMUNDO SOUZA DE OLIVEIRA		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920024177 - LUCIANO FIRMINO DE OLIVEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920024178 - VANESSA SANTOS MACIEL		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024179 - CLAUDIA OLIVEIRA DANTAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
10/02/2024		
	TOTAL	**2**
1920024180 - CARLOS EDUARDO DOS SANTOS LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920024182 - RN RN JENNIFFER RODRIGUES SILVA LIMA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920024183 - MICKAELLEN REGINA SILVA OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920024184 - LUAS MTHEUS GIRAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024185 - JOSE ALVES DOS SANTOS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920024186 - LILIAN QUEIROZ DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920024187 - NOEMIA FRANCISCO JANUARIO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024188 - VITORIA STHEFANY CALDEIRA ALVES		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

10/02/2024

1920024188 - VITORIA STHEFANY CALDEIRA ALVES

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920024189 - ANDREZA CAROLINA OLIVEIRA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**4**

1920024190 - MOISES BRAZ SILVA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920024191 - JOSE ARLINDO DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920024192 - MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024193 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920024194 - RAPHAELA KIMBERLLY DE SOUZA CAMPOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

10/02/2024

1920024194 - RAPHAELA KIMBERLLY DE SOUZA CAMPOS

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**6**

1920024195 - MARIA SABRINA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024196 - MARIA DE LOURDES RODRIGUES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920024197 - MARIANA REGINA MORAES DA SILVA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**

1920024199 - MANUELA SILVA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**

1920024204 - THEREZA DO MENINO DE JESUS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024205 - PEDRO VENTURA DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920024208 - GENIVALDO DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
10/02/2024		
1920024208 - GENIVALDO DOS SANTOS		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920024209 - JOAO MAURICIO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920024210 - JOSE BATISTA DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**13**
1920024211 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024213 - MARLY JOSE LIMA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024214 - PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
10/02/2024		
1920024214 - PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIMENTO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920024215 - JOSE ALVES DOS SANTOS		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920024216 - RN MARIANA REGINA MORAES DA SILVA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920024217 - MANOEL LAURENTINO DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024218 - MARIA GOMES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920024219 - ANTONIO ALVES DOS RE9IS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920024220 - CARLA DA SILVA GONÇALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920024221 - ANDREA LARA FERREIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024222 - CARLA CRISTINA DOS SANTOS SERAFIM		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

10/02/2024

1920024222 - CARLA CRISTINA DOS SANTOS SERAFIM

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920024223 - RYAN DO NASCIMENTO OLIVEIRA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920024224 - GERSON PEREIRA DOS SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**

1920024225 - NILSON DE SOUZA PEREIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920024226 - APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**

1920024227 - CREUZA JERONIMO DOS SANTOS CUNHA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

10/02/2024

1920024227 - CREUZA JERONIMO DOS SANTOS CUNHA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024228 - JOYCE ALVES SANTOS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**

1920024229 - INGLID SANTOS ALBUQUERQUE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920024230 - LUCIANA TREVISAN

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920024231 - GERALDO JOSE CARDOSO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**9**

1920024232 - VICTORIA SILVA MARQUES

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
10/02/2024		
1920024232 - VICTORIA SILVA MARQUES		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**17**
1920024234 - PATRICIA SOARES DE ARAUJO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920024235 - MARIA DO DESTERREJO VIEIRA DA SILVA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920024236 - MARCOS VINICIUS REIS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024240 - MARIA ANUNCIADA CIPRIANO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024241 - ANTONIO ALVES DOS RE9IS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920024242 - ELIS TAYLA MARQUES DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
1920024243 - RN ELIS TAYLA MARQUES DA SILVA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920024244 - LUIZ ANDRADE DAMASCENO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
10/02/2024		
1920024244 - LUIZ ANDRADE DAMASCENO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920024245 - JESSICA PEREIRA DA CONCEIÇAO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024246 - IVANY IONICE PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920024247 - KALINE VITORIA GOMES DE SOUSA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920024248 - NORBERTA PEREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920024250 - SEBASTIÃO JOSE DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024251 - MAISA GONCALVES DA ILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024252 - BEATRIZ CRISTINA GIURNI DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024253 - MATEUS PORTO PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920024254 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

10/02/2024

1920024254 - DANIEL SOARES MACHADO

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024255 - JOSE ALVES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**12**

1920024256 - LUIZ ROBERTO PATROCINIO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024257 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024258 - GABRIEL ALVES DE SOUZA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024259 - MARINA DE OLIVEIRA

202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920024261 - DAIANE FERREIRA DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
10/02/2024		
1920024261 - DAIANE FERREIRA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920024262 - COSME SOUZA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024263 - MICKAELLEN REGINA SILVA OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920024264 - ANTONIO MENDES RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024265 - ROSANIA MARIA DA SILVA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920024266 - MARIA IVONE CHAVES LORDANO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024267 - PABLO NICOLAS GIADANS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024268 - RYAN GONCALVES PEREIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
10/02/2024		
	TOTAL	**2**
1920024269 - NATASHA GRAZIELE RAMOS DOS REIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920024270 - RN TALITA ANDRELINO DA CONCEICAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920024271 - PRISSILA SEIXA DOURADO MAIA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024272 - SAMARA DE MORAES FELIX DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**512**
11/02/2024		
1920024273 - RICARDO DOS SANTOS SOUZA		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024274 - JENIFFER CRUZ DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920024275 - MARIA DO DESTERRO VIEIRA DA SILVA		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920024277 - NEUSA DA CUNHA RODRIGUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920024278 - ADRIANA LIMA COCEÇAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920024285 - NILSON DE SANTOS PEREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
11/02/2024		
1920024285 - NILSON DE SANTOS PEREIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**6**
1920024286 - RAFAEL BISPO DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920024287 - VITORIA ALVES SILVA DE ALMEIDA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024288 - NATALIA MARIA CLEMENTINO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920024289 - RN RN DE MARIANA REGINA MORAIS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024290 - MARCELO ALVES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024292 - MICHAELLEN REGINA SILVA OLIVEIRA		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**5**
1920024296 - RN JENNIFER RODRIGUES SILVA LIMA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
	TOTAL	**6**
1920024297 - MARIA DE LOURDE PIRES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
11/02/2024		
1920024297 - MARIA DE LOURDE PIRES		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024298 - FRANCISCA ALVES DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024300 - RN RN DE TAMIRES FELIZ SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
	TOTAL	**1**
1920024301 - ADAILTON PAULO LIMA FERNANDES		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920024302 - CREUZA JERONIMO DOS SANTOS CUNHA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024303 - JEZIEL SANCHES SERRADO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

11/02/2024

1920024303 - JEZIEL SANCHES SERRADO

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**16**

1920024304 - JULIO JESUS DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
	TOTAL	**4**

1920024305 - MARIA NUNCIADA CIPRIANO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920024307 - ELIS THAYLA MARQUES DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024308 - ZENILDO SOARES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920024309 - RN RN DE TALITA ANDRELINO DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**8**

1920024310 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

11/02/2024

1920024310 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024311 - PEDRO VENTURA DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024312 - VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920024313 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024314 - EDILENE SANTOS DE ALMEIDA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024315 - VITORIA STHEFANY CALDEIRA ALVES

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024316 - MARIA SALETE DA CONCEICAO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
11/02/2024		
1920024316 - MARIA SALETE DA CONCEICAO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920024317 - NOEMIA FRANCISCO JANUARIO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920024318 - STEFANY CAROLINA MARIANO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	7
1920024319 - MARILENE GONCALVES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	5
1920024320 - MARIA DOS REIS PENA		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	2
1920024321 - INES CARDOSO DADAMOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	5
1920024322 - PALOMA PEREIRA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	2
1920024323 - ANTONIO ALVES DOS REIS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

11/02/2024

1920024324 - CLERISVALDO PEREIRA GONCALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920024325 - PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIMENTO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920024329 - RENATA CAMPOS BRASILEIRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920024330 - CARMELITA DANTAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920024331 - MARIA DE LOURDES RODRIGUES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920024336 - ODETH ALVES DOS SANTOS

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920024337 - CLEUSA JERONIMO DOS SANTOS CUNHA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024338 - JULIANA SANTANA DA CRUZ

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920024341 - BIANCA MENDES DO CARMO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
11/02/2024		
1920024342 - NICOLY DE AQUINO ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920024343 - JOSE CARLOS DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024344 - SUELI DE FATIMA FREITAS BARROS		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**
1920024345 - MARIA TALITA DE SOUZA TEIXEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920024346 - DAIANE FERREIRA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

11/02/2024

1920024346 - DAIANE FERREIRA DA SILVA

28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**15**

1920024347 - EDER YASSUNORI IKEDA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920024348 - RAFAELA ALVES CORREA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**

1920024349 - THAIS DE OLIVEIRA CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920024350 - SHEILA LIMA DE MORAES

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920024351 - VANDERLEI DE BRITO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920024352 - ELZA SILVA LEITE

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

11/02/2024

1920024352 - ELZA SILVA LEITE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920024353 - ALEXANDRA CIPRIANO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**

1920024354 - JOSE BATISTA DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024355 - ROSANA CAUTERUCCI ROMBALDI

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**

1920024356 - SANDRA APARECIDA TEODORO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**

1920024357 - ALEXANDRA ADELINO DA SILVA

202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	1
	TOTAL	**1**

1920024358 - SUSANA DE JESUS FERMINO ROSSI

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**

1920024359 - JESSICA PEREIRA DA CONCEIAO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
11/02/2024		
1920024359 - JESSICA PEREIRA DA CONCEIAO		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920024360 - VANESSA SILVA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920024361 - JOSEFA GOMES		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920024362 - MARIA ZELMA BORGES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024363 - MAIARA DE ALMEIDA GONÇALVES		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024364 - BEATRIZ OLIVEIRA DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024365 - JOSE CARLOS DA SILVA SANTOS JUNIOR		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920024366 - NILSON DE SOUZA PEREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

11/02/2024

1920024366 - NILSON DE SOUZA PEREIRA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024367 - IZABEL DIAS DE OLIVEIRA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920024368 - THALITA OLIVEIRA DOS SANTOS

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920024369 - GUIOMAR NEVES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920024370 - THALITA OLIVEIRA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920024371 - KETLYN FERREIRA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920024373 - MARIA DO DESTERRO VIEIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920024374 - MARIA NUNCIADA CIPRIANO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

11/02/2024

1920024374 - MARIA NUNCIADA CIPRIANO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**12**

1920024375 - MARINA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024377 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA]

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024378 - MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024379 - ROBSON APARECIDO DA SILVA CRUZ

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920024380 - DANIEL SOARES MACHADO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
11/02/2024		
1920024380 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024381 - JANAINA CRUZ DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024382 - ANA VITORIA VIDAL DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920024384 - IVONE DA SILVA TALIARI		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920024385 - NICOLY DE AQUINO ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920024386 - ROGERIO RIBEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024387 - ERIKA NASCIMENTO DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
11/02/2024		
1920024387 - ERIKA NASCIMENTO DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920024388 - ESTEFANY VIEIRA DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920024389 - MARIO GABRIEL SANTOS DE OLIVEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**
1920024391 - CAROLINA DE JESUS SANTOS FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024392 - MAIARA DE ALMEIDA GONÇALVES		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**602**
12/02/2024		
1920024393 - ANTONIA DA SILVA SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920024394 - BEATRIZ MATOS FERREIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

12/02/2024

1920024395 - LUANA THALITA TAVARES DA SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**

1920024396 - JONATHAN OLIVEIRA DE MELO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920024397 - DANIELA DA SILVA MESSIAS ALMEIDA

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**1**

1920024398 - JOÃO ANTONIO DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024399 - CSROLINA JESUS SANTOS FERREIRA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**3**

1920024400 - DORIANE APARECIDA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024401 - ABNER GOES DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024402 - WELLINGTON SILVA DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**

1920024403 - ANDRE OLIVEIRA VIANA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**

1920024404 - FRANCISCA CLAUDIENE DE ARAUJO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
12/02/2024		
1920024404 - FRANCISCA CLAUDIENE DE ARAUJO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024405 - ALEXANDRE DA SILVA DURVAL		
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024406 - MOISES AMORO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030792	DENGG - DENGUE IgG	**1**
202030903	DENGM - DENGUE IgM	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920024407 - NATALYA SILVA DE MEDEIROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920024408 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920024409 - RAFAEL BISPO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**
1920024410 - BASILIO MOREIRA LEAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
12/02/2024		
1920024410 - BASILIO MOREIRA LEAO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**13**
1920024411 - MARIA RAMOS EUGENIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024412 - MARIA ANA DE JESUS CARVALHO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024413 - LUZIA DE FATIMA DOMINGOS PEREIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024414 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024415 - NILSON DE SOUZA PEREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010708	B12 - VITAMINA B12	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**19**
1920024416 - JOAO ANTONIO DO NASCIMENTO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920024417 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010260	HCL - CLORO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
12/02/2024		
1920024417 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024418 - CRISTOVAO LUCIO DE BRITO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920024419 - MARCIA APARECIDA DE ALMEIDA SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024420 - MURILO BARRETO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024421 - SHEILA LIMA DE MORAES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202080064	BK1 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 1ª AMOSTRA	**1**
202080064	BK2 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 2ª AMOSTRA	**1**
202080064	BK3 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 3ª AMOSTRA	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**17**
1920024422 - VIVIELE DE JESUS		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024423 - MARIA CIRLEIDE DOS SANTOS SANTANA SILVA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

12/02/2024

1920024423 - MARIA CIRLEIDE DOS SANTOS SANTANA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024424 - JOSE CARLOS DE ASSIS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920024426 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA PARA UROCULTURA	**1**
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA 1° (HEMOCULTURA ANAEROBIA)	**1**
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	**1**
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
	TOTAL	**19**

1920024427 - COSME SOUZA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920024428 - PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

12/02/2024

1920024428 - PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIMENTO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920024429 - PEDRO VENTURA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920024430 - JOAO MAURICIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024431 - MOTOMU OKIDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920024432 - MADALENA APARECIDA NASCIMENTO PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920024433 - LARISSA DA SILVA QUEIROZ

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

12/02/2024

1920024433 - LARISSA DA SILVA QUEIROZ

	TOTAL	**11**

1920024434 - VANIO DE SOUZA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920024435 - ROSARIA MANENTE DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920024436 - RN BEATRIZ OLIVEIRA DA SILVA

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920024437 - SEVERINO LUIS DE FRANCA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920024438 - JAYNE FERNANDES DE MELO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920024439 - WASHINGTON FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920024440 - DAIANE FERREIRA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**

1920024441 - RONALDO DOS SANTOS SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
12/02/2024		
1920024442 - LUANA THALITA TAVARES DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920024443 - AMANDA CALASANS DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920024444 - ABNER SILVA DAMASCENO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	6
1920024445 - BEATRIZ SILVA DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920024446 - LAIS JESUS SANTOS SILVA		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	1
	TOTAL	1
1920024447 - MARIA HELOISA VERDELHO DOS ANJOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	3
1920024448 - CRISPINIANO MARQUES DA SILVA		
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920024449 - JOSEFA BATISTA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920024450 - CAMILA PEREIRA MARTINS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920024451 - SABRINA DA SILVA OLIVEIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920024452 - APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
12/02/2024		
1920024454 - PATRICIA LUCIANA ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024455 - ARTHUR DA SILVA SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024456 - CRISTIANE TOME GONCALVES		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**12**
1920024457 - ARIVALDO CANDIDO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920024458 - MARIVALDO DE JESUS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024459 - MARIA APARECIDA ROCHA GARCIA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024460 - ROBERTO CARLOS FERREIRA DO NASCIMENTO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024461 - MARIA ARCANJA DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920024463 - MARIA DO DESTERRO VIEIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
12/02/2024		
1920024463 - MARIA DO DESTERRO VIEIRA DA SILVA		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920024464 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920024465 - JEZIEL SANCHES SERRADO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920024466 - MARIA NUNCIADA CIPRIANO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920024467 - MARINA DE OLIVEIRA		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920024468 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920024469 - MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

12/02/2024

1920024469 - MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA

202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**

1920024470 - SIMONE COELHO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**

1920024471 - TAMARA PINTO

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024472 - MARIA DOS GRAÇAS FILGUEIRA ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920024474 - GUILHERME HUSZ RICCI

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**

1920024475 - CESAR BITTERNCOURT

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024476 - INGRID DOS ANJOS SUEOKA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

12/02/2024

1920024477 - JOSE FAUSTO JUNQUEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**13**

1920024478 - ELOIZA SOARES DE ALMEIDA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**

1920024479 - MARIA DANIELE ANDRE DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**12**

1920024480 - MARIA PEREIRA DA CONCEIÇÃO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**

1920024482 - BEATRIZ MATOS FERREIRA

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**1**

1920024483 - CHARLES NEY DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

1920024484 - EDSON TELES BARRETO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

12/02/2024

1920024484 - EDSON TELES BARRETO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**13**

1920024485 - MARIA DE LOURDES PEREIRA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920024486 - DEBORA SOUTO ARAUJO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024487 - CINTHIA GOMES FERREIRA

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**1**

1920024488 - RN RN JAYNE FERNANDES DE MELO

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**

1920024489 - KELLI BARBOSA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024490 - CLAUDIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920024491 - OSVALDO ALMEIDA DE BRITO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

			QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*
12/02/2024			
1920024491 - OSVALDO ALMEIDA DE BRITO			
202020304	HB - HEMOGLOBINA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	13
		TOTAL	550
13/02/2024			
1920024492 - EDUARDO GABRIEL RIBEIRO RODRIGUES			
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		1
		TOTAL	1
1920024493 - LUIZ ANTONIO PIROVANI			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	5
1920024494 - ARTHUR ROCHA FERNANDES			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		1
		TOTAL	6
1920024495 - MARIA VENANCIO DOS SANTOS SOUZA			
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	1
1920024496 - WALMIR ROBERTO DE PAULA			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		1
		TOTAL	7
1920024497 - AMANDA NEZI DE OLIVEIRA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	2
1920024498 - WESLEY ALVES DA SILVA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		1
		TOTAL	2
1920024499 - VINICIUS PEREIRA RAMOS			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		1
		TOTAL	2
1920024500 - LUCIANO VENCESLAU DA SILVA			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

13/02/2024

1920024500 - LUCIANO VENCESLAU DA SILVA

202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920024501 - RODRIGO SILVA GOUVEIA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024502 - CRISTIANE MOREIRA DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024503 - VALDIONOR FELIPE DE FREITAS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920024504 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010260	HCL - CLORO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**16**

1920024505 -]ADEMARIO PEREIRA DE MELO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
13/02/2024		
1920024505 -]ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920024506 - CRISTOVÃO LUCIO DE BRITO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920024508 - RN MARIANA REGINA MORAES DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**8**
1920024510 - CARLOS DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	1
	TOTAL	**12**
1920024511 - RN RN DE JAYNE FERNANDES DE MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920024512 - VINICIUS SOARES DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**
1920024515 - MARIA DA CRUZ DO ROSARIO SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920024516 - ADELCIO GONCALVES DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920024517 - MARTA MARIA PERES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
13/02/2024		
1920024517 - MARTA MARIA PERES		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920024518 - JAIANA SILVA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920024519 - LUCIENE DIAS RODRIGUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920024520 - MARIA INES DA CONCEICAO MATIAS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024521 - RN RN DE GIOVANNA SOUZA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920024522 - VALMIR NEGREIROS SILVA		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920024524 - NATALYA SILVA DE MEDEIROS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
13/02/2024		
1920024524 - NATALYA SILVA DE MEDEIROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	12
1920024525 - PETER LUCAS DA SILVA CORREIA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920024526 - NATASHA GRAZIELE RAMOS DOS REIS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920024527 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7
1920024528 - JOAO MAURICIO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920024529 - JOSEFA CELINA GOIS DE DEUS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920024530 - VITORIA STEFANNY CALDEIRA ALVES		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920024531 - LILIAN QUEIROZ DE SOUZA		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

13/02/2024

1920024531 - LILIAN QUEIROZ DE SOUZA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920024532 - JOAO CARLOS RODRIGUES ALMEIDA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920024533 - DAIANE FERREIRA DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920024534 - ANA QUEREN VIANA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920024535 - DERALDO OLIVEIRA SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920024536 - JOSE ALVES FERNANDES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

13/02/2024

1920024536 - JOSE ALVES FERNANDES

	TOTAL	**10**

1920024537 - NILSON DE SOUZA PEREIRA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**16**

1920024538 - PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIMENTO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920024539 - ANTONIO ALVES DOS REIS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024540 - JOSE LOPES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920024541 - PEDRO VENTURA DE SOUZA

202010210	HCA - CALCIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
13/02/2024		
1920024541 - PEDRO VENTURA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024542 - COSME SOUZA SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024543 - LILIAN QUEIROZ DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024545 - PAULO DE ASSIS DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920024546 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920024547 - BEATRIZ SILVA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024550 - MARIA APARECIDA ROCHA GARCIA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**5**
1920024551 - JULIANA SANTANA DA CRUZ		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

13/02/2024

1920024552 - FRANCISCO DE ASSIS MOURA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920024553 - JOAO BATISTA MATEUS FILHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920024554 - JOSEFINA VIEIRA COSTA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920024555 - MARIA BERNADETE RIBEIRO MOTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920024556 - JOSE NICACIO DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920024557 - JOSE LOPES

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920024558 - DAVID SARAIVA DE MOURA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**

1920024559 - RENATA CAMPOS BRASILEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

13/02/2024

1920024559 - RENATA CAMPOS BRASILEIRO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**12**

1920024560 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
	TOTAL	**1**

1920024561 - EVELLIYN DO SANTOS RODRIGUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920024562 - ANAIDE BENTO DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920024563 - LUCIANA TREVISAN

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
	TOTAL	**4**

1920024564 - ESTELA OLIVEIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920024565 - EVERTON SANTANA MARTINS FELIX

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
13/02/2024		
1920024565 - EVERTON SANTANA MARTINS FELIX		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920024566 - CRISTIANE ALINA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920024567 - MARIA JOSE DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7
1920024568 - MATHEUS FELIPE CASTRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920024569 - FRANCISCO DE ASSIS MOURA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	2
1920024570 - RAFAELLA FERNANDES ARAUJO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920024571 - DAYANE ALVES CASTRO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	5
1920024572 - BRUNA MOREIRA TIEZZI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	3
1920024573 - GABRIELA CLARISSE HAYALA ALEXANDRINO FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2
1920024574 - DIOGO MORENO LISBOA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	3
1920024575 - SANDRA GORETTI PACHECO RIBEIRO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

13/02/2024

1920024575 - SANDRA GORETTI PACHECO RIBEIRO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920024576 - SANTIAGO ALMEIDA DIAS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920024577 - HERLI CERQUEIRA LIMA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920024578 - JOSE UILSON SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920024579 - ANTONIA FERREIRA DE OLIVEIRA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920024580 - CLAUDINEIA CRISTIANE CANDIDO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
13/02/2024		
1920024580 - CLAUDINEIA CRISTIANE CANDIDO		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920024581 - VITOR GABRIEL PAIVA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920024582 - LUIZ ANTONIO PIROVANI		
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	1
1920024583 - PAULO OLIVEIRA FERNANDES,		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	3
1920024584 - LUCIMARY RESENDE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920024585 - ELISABETH VICENTINA FERREIRA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4
1920024586 - CRISPINIANO MARQUES DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920024587 - MAILAN REIS SANTOS NUNES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920024588 - MARIA JULIANA DAS NEVES DOS SANTOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920024589 - KAROLINA VITORIA SANTOS AMERICO RIBEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6
1920024590 - ROSANGELA ALVES SAMPAIO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920024591 - FRANCISCO DAS CHAGAS MATOS FIRMINO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920024592 - SUSANA DE JESUS FERMINO ROSSI		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
13/02/2024		
1920024593 - ALEX LEITE DOS REIS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024594 - LUIZ ANTONIO PIROVANI		
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**1**
1920024595 - GABRIEL BEZERRA ALVES TAVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920024596 - WALMIR ROBERTO DE PAULA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920024597 - MARIA DAS GRAÇAS FILGUEIRA ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920024598 - JOSE ELIAS SILVA DA COSTA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024599 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**6**
1920024600 - MARTA MARIA PERES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920024601 - BRUNO SANTOS DE ANDRADE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
13/02/2024		
1920024601 - BRUNO SANTOS DE ANDRADE		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024602 - JESSICA PINTO DOS SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024603 - RAFAEL BISPO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080013	ATBE2 - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA) 2ºAMOSTRA	**1**
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA 1° (HEMOCULTURA ANAEROBIA)	**1**
202080013	ATBH2 - ANTIBIOGRAMA 2° (HEMOCULTURA ANAEROBIA)	**1**
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**20**
1920024604 - MARIA INES DA CONCEIÇÃO		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024605 - LUIZ ANTONIO PIROVANI		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024606 - FERNANDA LEONIDA PINTO FERREIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024607 - JOSE UILSON SANTOS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024608 - ERIVALDO TRAJANO DE FRANCA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

13/02/2024

1920024608 - ERIVALDO TRAJANO DE FRANCA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920024609 - DERALDO BASILIO NERES

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920024610 - MARIA PATRICIA DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**16**

1920024611 - JOSUE PEREIRA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920024612 - JEZIEL SANCHES SERRADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920024613 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
13/02/2024		
1920024613 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920024614 - MARINA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024615 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024616 - MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024617 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024619 - ARNALDO APARECIDODOS SANTOS MACIEL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024620 - AMANDA MARQUES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024621 - GIOVANA DE SOUZA VALENTE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
13/02/2024		
	TOTAL	**2**
1920024622 - CARLITO AMARO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920024623 - RICHARD DE OLIVEIRA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024624 - DESCONHECIDO MURILO SOUSA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024625 - NEDITE ARAUJO MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024626 - JANAINA SOUZA CASSIMIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024627 - RAFAEL BISPO DOS SANTOS		
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA 1° (HEMOCULTURA ANAEROBIA)	**1**
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024628 - SILVANI NUNES BARROS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024629 - ANA LUIZA SANTOS SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024631 - LEILA RODRIGUES DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

13/02/2024

1920024631 - LEILA RODRIGUES DE SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024632 - EUSEBIO JOSE RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
	TOTAL	**743**

14/02/2024

1920024633 - UILLIAM DA SILVA MOREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024635 - JOSILENE SOUZA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**5**

1920024636 - POLIANA VITORIA PAIXAO EVANGELISTA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**10**

1920024637 - BIANCA XAVIERFLORENCIO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024638 - MARIA DO DESTERRO VIEIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

14/02/2024

1920024638 - MARIA DO DESTERRO VIEIRA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024639 - MARIA NUNCIADA CIPRIANO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024640 - MANOEL RODRIGUES DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024641 - RODRIGO MOREIRA GOMES

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024642 - NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO

202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**

1920024643 - LUCAS ALVES PIMENTA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**

1920024644 - LAYLA CAROLINE CAMPOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**

1920024645 - OSVALDO ALMEIDA DE BRITO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
14/02/2024		
1920024646 - RODRIGO LUIZA MOREIRA GOMES		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920024650 - RN RN MARIANA REGINA MORAES DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920024651 - MANOEL RODRIGUES DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024652 - SAMARA IASMIM DOS SANTOS SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920024653 - IURY SANTOS DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920024654 - THOMAS NEVES FERREIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024655 - JOSE SIQUEIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920024656 - CARLOS DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024657 - JORGE LUIZ RODRIGUES DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920024658 - RIANNA FERNANDA RODRIGUES SILVA RANGEL		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024659 - NEUSA MARIA DOS SANTOS		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
14/02/2024		
1920024659 - NEUSA MARIA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920024660 - MARIA INES DA CONCEIÇÃO		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024661 - MARIA VENANCIO DOS SANTOS SOUZA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920024663 - ADERBAL LOPES DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024664 - NILSON DE SOUZA PEREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010708	B12 - VITAMINA B12	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
	TOTAL	**19**
1920024665 - GRAZIELE TAIANE XAVIER CARDOSO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

14/02/2024

1920024665 - GRAZIELE TAIANE XAVIER CARDOSO

	TOTAL	**2**

1920024666 - FRANCISCO ROCON NETTO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920024667 - NATALIA VERONICA ROCHA SILVA

202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	**1**
	TOTAL	**1**

1920024668 - RODRIGO MOREIRA GOMES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920024669 - MARIA CRISTINA DOS SANTOS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920024670 - ISMAEL DOS SANTOS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920024671 - SUELI APARECIDA MONTEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920024672 - SIRLEIDE SANTOS ROSA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**4**

1920024673 - NOEMIA FRANCISCO JANUARIO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**4**

1920024674 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**2**

1920024675 - VANILDO GOMES DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
14/02/2024		
1920024675 - VANILDO GOMES DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024676 - FABIO PEREIRA DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920024678 - MARIA INES DA CONCEIÇÃO		
202020304	HB - HEMOGLOBINA	**1**
202020371	HT - HEMATÓCRITO	**1**
	TOTAL	**2**
1920024679 - GABRIELA DE SOUZA OLIVEIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024680 - MARIA SABRINA DA SILVA NERES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920024683 - ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920024684 - JORGE RIBEIRO DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024685 - CARLITO AMARO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920024686 - PEDRO VENTURA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

14/02/2024

1920024686 - PEDRO VENTURA DE SOUZA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024687 - SHEILA LIMA DE MORAES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920024688 - VITORIA STHEFANY CALDEIRA ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920024689 - FERNANDA ROSA DA SILVA ARAUJO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920024690 - JOSE LOURENCO PINTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920024691 - ROGERIO SOUSA FARIAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**9**

1920024692 - KEITI RIBEIRO DO NASCIMENTO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024693 - BENEDITO DA SILVA SOUSA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024694 - RENATA CAMPOS BRASILEIRO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
14/02/2024		
1920024694 - RENATA CAMPOS BRASILEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**
1920024695 - ROSILENE FERREIRA DE SOUSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024696 - MARCELO OLIVEIRA GUSMAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024697 - SUELANECASTRO DIAS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024698 - WELSON SANTOS SACRAMENTO		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920024699 - ANA KAWAKAMI		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024700 - MARIA BEZERRA DE SOUSA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

14/02/2024

1920024700 - MARIA BEZERRA DE SOUSA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920024703 - ANA BEATRIZ SANTOS DA COSTA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**4**

1920024704 - MARIA JOSE DE OLIVEIRA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**

1920024705 - JOSILAINE DO NASCIMENTO GALVÃO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920024706 - LUCAS ALVES PIMENTA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**

1920024708 - JOSE ELIAS SILVA DA COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920024709 - GUSTAVO DOS SANTOS COELHO

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024710 - MICHELLE RODRIGUES GABRIEL

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

14/02/2024

1920024711 - SILVIA DE OLIVEIRA SIMOES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920024713 - MARCIO RODRIGUES SILVA DE SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**

1920024714 - RODRIGO MOREIRA GOMES

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920024715 - RAYSSA DO ROSARIO LAUREANO

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920024716 - MARIA BEZERRA DE SOUSA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**

1920024717 - JESSICA ALVES DE SOUZA SAMPAIO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920024718 - DAVID SARAIVA DE MOURA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920024720 - RN JESSICA ALVES DE SOUZA SAMPAIO

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

1920024722 - HECTOR GUSTAVO PEREIRA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920024723 - MARIA JOSE ALVES BARBOSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920024724 - AMILTON DE OLIVEIRA RIOS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

14/02/2024

1920024724 - AMILTON DE OLIVEIRA RIOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920024725 - DANIELE DE MELO SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920024726 - JULIO CESAR DE OLIVEIRA BIGOIS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920024727 - ALEXANDER ROGERIO NASCIMENTO SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920024729 - JOSE LOURENCO PINTO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024730 - MARIA ROSA DOS SANTOS GALVAO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920024731 - KAUAN GOMES PEREIRA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920024732 - SARA CRISTINA TOUSHANSKY RUFINO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
14/02/2024		
1920024732 - SARA CRISTINA TOUSHANSKY RUFINO		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024733 - JOSEFA AURELIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920024734 - MARIA BELLO DACIO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024735 - ROSIMEIRE XAVIER LISBOA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024736 - RAFAEL BISPO DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024737 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024738 - OSVALDO ALMEIDA DE BRITO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

14/02/2024

1920024738 - OSVALDO ALMEIDA DE BRITO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024739 - JOZIEL SANCHES SERRADO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024740 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024741 - LUCIANA SILVEIRA DE LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920024742 - GRACE LOPES SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920024743 - KARINA ARAUJO DOS SANTOS

40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**1**

1920024744 - ANA PAULA VILACA RIBEIRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**4**

1920024746 - HILDA MARIA ARAUJO DE FREITAS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
14/02/2024		
1920024747 - AMILTON DE OLIVEIRA RIOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920024748 - VICTOR HUGO AQUINO COSTA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920024749 - RENATA FIDELIS GONÇALVES		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920024750 - NILDO DELMONDES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024751 - EUNICE NUNES DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024752 - JOSSIARA DE JESUS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024753 - LARA INGRIDY FRANCO DE MELO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920024754 - NIVALDA MARIA FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
	TOTAL	**536**
15/02/2024		
1920024755 - JOZIVAN SOARES DA SILVS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
15/02/2024		
1920024755 - JOZIVAN SOARES DA SILVS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920024758 - VALDIR TAVARES DE SA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920024760 - ANA BEATRIZ SANTOS DA COSTA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**
1920024761 - KAUAN GOMES PEREIRA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024762 - JONATHAN NELSON FERREIRA BONFIM		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920024763 - GISELE PIPES CAMBUHY MORENO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920024765 - CARLOS ALBERTO MIRANDA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**10**
1920024766 - CONCEICAO RITA DE CASSIA LADEIRA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
15/02/2024		
1920024766 - CONCEICAO RITA DE CASSIA LADEIRA		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920024767 - HELENA DNIZ RIBEIRO RODRIGUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024768 - GENIZA ALVES DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024770 - JOSE LOURENCO PINTO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024771 - LOISLENE TIARA BRITO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920024772 - TAMIRES BARBOSA MENDES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920024773 - VANESSA LAURENTINO DOS SANTOS		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
15/02/2024		
1920024773 - VANESSA LAURENTINO DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920024774 - LUANNA DE OLIVEIRA FONTES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024775 - GISELE FARIA DE SOUZA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024776 - LIZANDRA DA SILVA SANTANA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024777 - ALINE DA SILVA FEITOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920024778 - MARIA CONCEIÇÃO BATISTA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024779 - RN RN DE JESSICA ALVEZ DE SOUZA SAMPAIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024780 - RN RN DE GIOVANNA SOUZA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920024781 - ANA CELIA PIMENTEL		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024782 - LAIS OLIVEIRA GOMES		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
15/02/2024		
1920024782 - LAIS OLIVEIRA GOMES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024783 - TAINA OLIVEIRA LOPES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920024784 - RN RN DE MARIANA REGINA MORAIS DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920024785 - THAISLAINE DE MORAES PRADO SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024786 - RN RN DE JAYNE FERNANDES DE MELO		
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**6**
1920024787 - GISELE FARIA DE SOUZA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**
1920024788 - ISABELE REGINA ALVES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024789 - LEANDRO VIANA DA CRUZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024790 - GISELE FARIA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024792 - LUCIANA SILVEIRA DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024793 - THAINA OLIVEIRA SANTANA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024794 - MARIA ALVES DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024795 - RODRIGO XAVIER DOS SANTOS		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
15/02/2024		
1920024795 - RODRIGO XAVIER DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920024797 - HELEN SANDRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024798 - RODRIGO XAVIER DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024799 - GILVANDO REBOLÇAS COSTA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024800 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920024801 - JOSE ANCILON ALBERTO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024802 - IVON MILLARD MARTINS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920024803 - ANA LUCIA SILVA COSTA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
15/02/2024		
1920024803 - ANA LUCIA SILVA COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024804 - GISELE DE SOUZA SALES MORAES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920024805 - ANTONIA PRAXEDES EVANGELISTA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920024806 - MARCELLA REGINA DA SILVA COSTA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024807 - BENEDITA LOPES DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**
1920024808 - MARIA DE LOUEDES GOMES DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
15/02/2024		
1920024808 - MARIA DE LOUEDES GOMES DE OLIVEIRA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**16**
1920024809 - ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920024810 - VICTOR RIBEIRO PACHECO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024811 - MARIA GIVANEIDE SOARES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920024812 - LUCAS SILVA DOS SANTOS MATOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024813 - JOAO VITOR DOS SANTOS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024814 - LIDIA PEREIRA DA SILVA MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920024815 - THAYLANE SOUSA RODRIGUES		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024816 - QUITERIZANGELA PEREIRA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024817 - RICARDO APARECIDO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024818 - ROSEMEIRA ROCHA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024819 - ELAINE GONCALVES QUIRINO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

15/02/2024

1920024819 - ELAINE GONCALVES QUIRINO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024820 - WELTON BRAGA DE SOUZA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**16**

1920024821 - FRANCISCO MEDRADO DE SANTANA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024822 - ANA KAROLINE ALEXANDRINO SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024824 - LARISSA RIBEIRO YAMAGUCHI

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024825 - ANA KAROLINE ALEXANDRINO SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920024826 - RONALDO PEREIRA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024827 - JUCIARA SILVA DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024828 - ELIAS BEZERA BERNARDO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
15/02/2024		
	TOTAL	**2**
1920024829 - MARIA DE LOURDES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920024830 - PETRONILIA SOUZA DOURADO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920024831 - ROMARIO MARINHO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024832 - EVELIN NUNES DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920024833 - RN RN DE THAINA OLIVEIRA SANTANA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920024834 - CILIANA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920024835 - RAFAEL BISPO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024836 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

15/02/2024

1920024836 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024837 - JEZIEL SANCHES SERRADO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920024838 - JOSE LOURENCO PINTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**

1920024839 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024840 - PATRICK DE SOUZA COSTA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024841 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

15/02/2024

1920024841 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024842 - CARLITO AMARO DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**17**

1920024843 - MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024844 - MARIA DE FATIMA ALVES DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

1920024845 - LETICIA SILVA MIGUEL

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**4**

1920024846 - ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

15/02/2024

1920024846 - ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS

40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024847 - VICENCIA DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920024848 - LAYS MONIQUE CUNHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920024849 - ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**14**

1920024850 - SOCORRO DOS SANTOS LOPES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
	TOTAL	**480**

16/02/2024

1920015866 - MARIANA REGINA MORAES

203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**

1920024852 - SIDNADJA LENES DA SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
16/02/2024		
1920024852 - SIDNADJA LENES DA SILVA SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920024853 - STEFANY DOS SANTOS FONTES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024854 - BRUNA CAMILA SANTOS SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024855 - DIOGO VICENTE TEIXEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920024856 - JOZIVAN SOARES DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024857 - RAISSA HILLARY DOM CURCIO MARCIANO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920024858 - WAGNER OLIVEIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920024859 - CLAUDIANA NASCIMENTO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024860 - SILAS FELIPE DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**12**
1920024861 - WELTON BRAGA DE SOUZA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

16/02/2024

1920024861 - WELTON BRAGA DE SOUZA

202010260	HCL - CLORO	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	**5**

1920024862 - JULIANA FRANCISCA DOS SANTOS TEIXEIRA ALVES

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024863 - EDNA SILVA ROCHA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**

1920024864 - ANA MARIA CONCEIÇAO RIBEIRO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920024865 - KEITH PEREIRA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**3**

1920024866 - VALDY FERREIRA DIAS DOS SANTOS

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**

1920024867 - ,MARIZETE DE OLIVEIRA DA SIILVA BIGOIS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**

1920024869 - JOSE FABIO DA SILVA FRANÇA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

16/02/2024

1920024869 - JOSE FABIO DA SILVA FRANÇA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**

1920024872 - ROSEMEIRE DE OLIVEIRA

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**1**

1920024873 - CARLOS DE FAUSTO FERREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920024874 - TALITA CARLOS PALHANO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024875 - ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**

1920024876 - MARIA DE LOURDES GOMES DE OLIVEIRA SILVA

202010384	FERRI - FERRITINA	1
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	**6**

1920024877 - FERNANDA ROSA DA SILVA ARAUJO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920024878 - GESSYLAYNE MALAQUIAS DA SILVA MACEDO

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**

1920024879 - ELIZANGELA FAGUNDES DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	1
	TOTAL	**3**

1920024880 - PATRICIA PIRES DOS SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
16/02/2024		
1920024880 - PATRICIA PIRES DOS SANTOS		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**
1920024881 - JULIO CEZAR FERREIRA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030792	DENGG - DENGUE IgG	**1**
202030903	DENGM - DENGUE IgM	**1**
	TOTAL	**3**
1920024882 - EVA LETICIA BARBOSA DE MOURA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024883 - JULIANA FRANCISCA DOS SANTOS TEIXEIRA ALVES		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920024884 - CARLITO AMARO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024885 - EDILENE DE OLIVEIRA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920024886 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920024887 - DEIZE MARIA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920024888 - WELTON BRAGA DE SOUZA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024889 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
16/02/2024		
1920024889 - MARIA EUNICE PIRES SANTOS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920024890 - JOSE LOURENÇO PINTO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920024891 - RENATA CAMPOS BRASILEIRO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920024892 - RN EDILENE DE OLIVEIRA SILVA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920024893 - ROSA PEREIRA DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920024894 - MARIVALDA PEREIRA DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920024895 - PEDRO INACIO PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024896 - PEDRO VENTURA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920024898 - ROSANGELA CARNEIRO DE LIMA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
16/02/2024		
1920024898 - ROSANGELA CARNEIRO DE LIMA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**
1920024899 - CRISTIANE ALINA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920024900 - LUCAS TELES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920024901 - ANTONIO ALVES DOS RE9IS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920024902 - SHEILA LIMA DE MORAES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920024903 - ALCIDES JOSE DE SANTANA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024904 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920024905 - NOEMIA FRANCISCO JANUARIO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

16/02/2024

1920024906 - NOEMIA FRANCISCO JANUARIO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920024908 - MARCOS ANTONIO SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024909 - ROGERIO SOUSA FARIAS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024911 - CLEMENTE FIALHO DE CARVALHO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024913 - DULCE SILVA DE MORAES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920024915 - GENIZA ALVES DE SOUZA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

16/02/2024

1920024915 - GENIZA ALVES DE SOUZA

202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**

1920024917 - JOEL DIAS BARBOSA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010708	B12 - VITAMINA B12	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	1
	TOTAL	**15**

1920024918 - FLAVIO HENRIQUE ARAGÃO CRUZ

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010260	HCL - CLORO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920024920 - IVAN DE ANDRADE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920024925 - MARINA ADELINA RAMOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920024927 - MARIA BETANIA VIEIRA DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
16/02/2024		
1920024927 - MARIA BETANIA VIEIRA DA SILVA		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920024928 - LUZIA DE PONTES LIMA		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920024930 - TAMIRIS DA CRUZ MENDES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024932 - MARIA ZELIA RAMOS RAMALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920024936 - LUCAS ALBERTO DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920024938 - PRISCILA CRISTIANE BEDHUN		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920024940 - AMILTON SERAFIM DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024942 - CAMILA GONCALVES TEIXEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920024944 - ANA LUCIA SILVA COSTA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024945 - JOSE NILDO DOS SANTOS OLIVEIRA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
16/02/2024		
1920024945 - JOSE NILDO DOS SANTOS OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920024947 - ROSEMEIRE DE OLIVEIRA		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024948 - IRACY MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024950 - KATIELE REIS SANTOS BATISTA ,		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024952 - DAVID SARAIVA DE MOURA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920024953 - SIMONE SILVA DE FARIAS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920024954 - FRANCISCO PEREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920024955 - LUCAS DE SOUZA GOMES		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**13**
1920024956 - CAROLINE ALVES DE OLIVEIRA		
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920024957 - GEOVANNA ALMEIDA BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920024958 - EMILLY NAYARA ROSA MACEDO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

16/02/2024

1920024958 - EMILLY NAYARA ROSA MACEDO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**12**

1920024959 - EDNA MARIA DOURADO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**

1920024960 - BIANKA GABRIELLY FELIX DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA PARA UROCULTURA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**8**

1920024961 - YNAE LOPES VASCONCELOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024962 - MARIA BETANIA VIEIRA DA SILVA

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920024965 - MARIA DO SOCORRO SILVEIRA BEZERRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920024966 - ANA LUCIA SILVA COSTA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**

1920024967 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024971 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

16/02/2024

1920024971 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA

202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920024972 - MARIA DAS NEVES COSMA DQA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920024973 - MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920024974 - CARLITO AMARO DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920024975 - WELTON BRAGA DE SOUZA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**

1920024977 - JOSE LOURENCO PINTO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
16/02/2024		
1920024977 - JOSE LOURENCO PINTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**
1920024979 - ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920024980 - CELSO CORDEIRO DE PAULA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920024981 - SARA NINA CASSIA BAZIOTTI		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920024982 - JAIRO REIS MONTEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920024983 - MANOEL BARBOSA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920024984 - JOSSIARA DE JESUS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

16/02/2024

1920024984 - JOSSIARA DE JESUS SANTOS

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920024985 - ED CARLOS GALDINO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920024986 - JOSE FREIRE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024987 - JEZIEL SANCHES SERRADO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920024988 - JOSE DJALMA DE SOUZA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920024989 - MARIA GORETI DA SILVA CORREA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920024990 - ANDRE NASCIMENTO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920024991 - ASTROGILDA ALONCO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

16/02/2024

1920024991 - ASTROGILDA ALONCO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920024992 - ANGELINA NOGUEIRA CASTRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920024993 - RAFAEL LEANDRO ARAUJO DE QUEIROZ

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920024994 - ZILDA LIMA ARAUJO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
	TOTAL	**588**

17/02/2024

1920024995 - MARIO DE SANTANA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920024997 - JAQUELINE LIMA MOREIRA MENDES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
17/02/2024		
	TOTAL	**9**
1920024999 - EDUARDO APARECIDO DA SILVA JUNIOR		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025000 - MARIA APARECIDA FERREIRA SOUSA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**17**
1920025001 - SIBELE CUSTODIO DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920025002 - CATIA BARRETO DO CARMO NASCIMENTO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025003 - KASSIANE ALVES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**3**
1920025004 - PATRICIA PIRES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920025005 - LIVANICE SILVA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

17/02/2024

1920025005 - LIVANICE SILVA DE OLIVEIRA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920025006 - PRISCILA DA SILVA ARAUJO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920025007 - CARLOS EDUARDO SILVA DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920025008 - JAQUELINE BRUNA RODRIGUES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920025009 - KAROLINE GONÇALVES PÁLMA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920025010 - NEUSA MARIA DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**

1920025012 - RN RN DE EDILENE DE OLIVEIRA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920025013 - RN RN DE JESSICA ALVES DE SOUZA SAMPAIO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

17/02/2024

1920025015 - RN KAROLINE GONCALVES PALMA

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920025016 - LETICIA SILVA DE JESUS

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920025017 - KAROLINE GONÇALVES PÁLMA

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**

1920025018 - MARIA DE FATIMA PORTELA DA SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**

1920025019 - DAISY DOS SANTOS FERREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920025020 - SANTUSA DE OLIVEIRA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920025021 - WELTON BRAGA DE SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**3**

1920025022 - PRISCILA CRISTIANE BEDHUN

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920025023 - JOSE TADEU VICENTE

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**

1920025024 - ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

17/02/2024

1920025024 - ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**6**

1920025025 - MARIA DE LOURDES GOMES DE OLIVEIRA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920025026 - ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS

202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	1
202031110	VDRL - VDRL	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**

1920025027 - SEBASTIAO INACIO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**

1920025028 - CRISTIANE TEIXEIRA DE MATOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920025030 - ISAIAS FERREIRA MENDES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010384	FERRI - FERRITINA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920025032 - JAMILLE CARVALHO NEVES

202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

17/02/2024

1920025033 - MARIA DE JESUS SOARES FERNANDES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025034 - LAURA GABRIELLY RADICE ACUNA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920025035 - MADALENA APARECIDA NASCIMENTO PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**6**

1920025036 - SOLANGE NOGUEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025037 - JOSE CLAUDEMIR DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025038 - JOELMA ROCHA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920025039 - DALILA DA CRUZ ALVES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920025040 - ARNALDO BOMFIM LEITE

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

17/02/2024

1920025040 - ARNALDO BOMFIM LEITE

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**15**

1920025042 - ORIVALDO DE FREITAS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920025043 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920025044 - ISAURA EDWIRGER DE ALMEIDA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**

1920025045 - JOSE FREIRE

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920025046 - PEDRO VENTURA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
17/02/2024		
1920025046 - PEDRO VENTURA DE SOUZA		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**
1920025047 - PATRICIA PIRES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
	TOTAL	**13**
1920025048 - JOELMA ROCHA DOS SANTOS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920025049 - ASSIS FRANCISCO CLEMENTE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920025050 - MIKAELLI GOMES VILELA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920025051 - MARIA ARCANJA DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025053 - ZILDA LIMA ARAUJO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
17/02/2024		
1920025054 - CRISTIANE TEIXEIRA DE MATOS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025055 - SILVIA REGINA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025057 - ORIVALDO DE FREITAS		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920025058 - GIOVANA LEITE COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025059 - EDNA APARECIDA ALVES DA SILVA SOARES		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025060 - MARIVALDO AVELINO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025062 - JAQUELINE LIMA MOREIRA MENDES		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**
1920025063 - ANDREIA BELO DA SILVA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920025064 - CICERO MORAES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

17/02/2024

1920025065 - SONIA FELIZ ZARDO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025066 - MAIRA FELIX GOMES SOUTO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**14**

1920025067 - CARLA FERNANDA DE MELO BARBOSA

202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**

1920025068 - NATALIE ANDREIA BEZERRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920025071 - ORIVALDO DE FREITAS

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**

1920025072 - GIOVANA SANTOS ARAUJO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025073 - JORGE CICALA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920025074 - JAINGRED VIANA BARBOSA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
17/02/2024		
1920025074 - JAINGRED VIANA BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**13**
1920025075 - FATIMA APARECIDA CAMILO DE MIRANDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025076 - GABRIELA FARIAS MOURA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025077 - APARECIDA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025078 - MAILAN REIS SANTOS NUNES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025079 - MAIZA APARECIDA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920025080 - BENEDITA LOPES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920025081 - MARIA ZELIA RAMOS RAMALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
17/02/2024		
1920025081 - MARIA ZELIA RAMOS RAMALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	9
1920025082 - ROSANGELA MARIA ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	5
1920025083 - BRUNO ANDRADE DOS ANJOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920025084 - JACIARA SOARES DOS REIS		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7
1920025085 - IVALDO MANOEL DE ANDRADE		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920025086 - CARLITO AMARO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920025088 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
17/02/2024		
	TOTAL	**10**
1920025089 - JOSE LOURENCO PINTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025090 - YNAE LOPES VASCONCELLOS		
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**1**
1920025091 - MARIA DE LOURDES GOMES DE OLIVEIRA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920025092 - WELTON BRAGA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920025093 - ALBANO LOPES MORAIS DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920025094 - CSROLINI SANTOS PEREIRA PINTO		
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
17/02/2024		
1920025095 - ANA DAS DORES SANTIAGO DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**515**
18/02/2024		
1920025097 - FRANCIELTON SOUZA DO VALE		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**
1920025098 - CRISTIANE APARECIDA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920025099 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025100 - MARIA APARECIDA SILVA SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**4**
1920025101 - CAUA ALMEIDA DE SOUZA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**
1920025102 - JOSEANE MIRANA DE JESUS .		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025103 - TATIANA AQUARELI LEITE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

18/02/2024

1920025103 - TATIANA AQUARELI LEITE

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920025104 - JOELMA ROCHA DOS SANTOS

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**

1920025105 - LEONARDO LOPES LIMA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920025106 - MARIA MATIAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920025107 - NEIDE MARIA RODRIGUES GAMA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920025108 - RIZOLANIO NORONHA DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920025109 - MARIA PEREIRA DE LIMA PAULA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

18/02/2024

1920025109 - MARIA PEREIRA DE LIMA PAULA

202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920025110 - CLEIDE APARECIDA DESIDERIO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920025111 - LAZARO MARQUES GONCALVES

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920025112 - LEVI ALVES DA SILVA

202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	**1**

1920025116 - JONES DE SOUZA MARQUES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920025120 - RN MARIANA REGINA MORAES DA SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**

1920025122 - NICOLE NASCIMENTO CRUZ

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

18/02/2024

1920025124 - BEATRIZ DE JESUS FARIAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920025125 - JANELICE MARIA DA SILVA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920025127 - CAMILA PEREIRA MARTINS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920025128 - LADY VELLOSO VERONEZI

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920025129 - MARIA DO DESTERRO VIEIRA DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920025131 - KAMILLY VITORIA MEIRA GOIS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**

1920025133 - GIANE DE NORONHA SANTOS

202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
18/02/2024		
1920025133 - GIANE DE NORONHA SANTOS		
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA PARA UROCULTURA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**
1920025135 - RICARDO APARECIDO DE OLIVEIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025137 - LIDIANE DOS REIS ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920025139 - CLAUDEMIR DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025141 - PAULO CESAR PEREIRA SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920025143 - JOAO LIBERATO DE MELO FILHO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025144 - JULIANE SILVEIRA DIAS BRITO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025145 - ANA CAROLINA PEREIRA DOS SANTOS OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025146 - JAMELICE MARIA DA SILVA		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025147 - RN JANELICE MARIA DA SILVA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920025149 - ADEMILIO SILVA PAES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
18/02/2024		
1920025153 - MARIA CLARA MOREIRA EDE SOUSA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025155 - JOSIVANDO RODRIGUES DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025157 - ANDREZA DE SOUZA DE JESUS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025159 - SHIRLEI SILVA SALDANHA DA CONCEICAO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025161 - WASHINGTON FERREIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025163 - LUAN SILVA DE ANDRADE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025165 - JOSE DELI TEIXEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025166 - MARIA APARECIDAMATIAS DE SOUZA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025167 - ALINE ELOISA CARVALHO PINTO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025168 - ANA LAURA RAMOS DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920025169 - MARINA DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025170 - DANIEL SOARES MACHADO		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
18/02/2024		
1920025170 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
	TOTAL	1
1920025171 - FRANCISCO 8INACIO MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	8
1920025172 - ROGERIO SOUSA FARIAS		
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	1
	TOTAL	1
1920025173 - NAIARA OLIVEIRA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920025175 - VALDENI LOPES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920025177 - MARIA DAJUDA ALVES RODRIGUES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920025181 - ADRIANA FERNANDES DOS SANTOS NALVES		
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	2
1920025182 - NICOLE CANDIDO MATOS DE OLIVEIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	3
1920025184 - MICHELE LOIANE DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920025185 - PATRICIA PIRES DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031110	VDRL - VDRL	1
202050017	HURI - URINA I	1
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
18/02/2024		
1920025185 - PATRICIA PIRES DOS SANTOS		
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**20**
1920025187 - FRANCISCO PEREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920025189 - HELENA DA SILVA CARVALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025191 - IVANETE DE APARECIDA MOSSI DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025194 - AMANDA DA SILVA SENA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920025196 - EDUARDO APARECIDO DA SILVA JUNIOR		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920025197 - VERA LUCIA MENDOCA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025198 - ADEIR FRANCISCA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920025199 - JOSSIARA DE JESUS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
18/02/2024		
1920025199 - JOSSIARA DE JESUS SANTOS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920025200 - JOSE MAURILIO SALES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920025204 - ANDREA SILVA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025206 - DESCONHECIDA CANDIDA CLEMENTE DA CONCEIÇÃO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920025208 - JOSE LOURENCO PINTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920025209 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920025210 - FRANCXISCO DAS CHAGAS NASCIMENTO SAMPAIO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

18/02/2024

1920025210 - FRANCXISCO DAS CHAGAS NASCIMENTO SAMPAIO

202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920025211 - JACIRA SOARES DOS REIS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920025212 - WELTON BRAGA DE SOUZA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920025213 - GIOVANNA VITORIA SOARES SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**

1920025214 - JOANA MARIA FERNANDES RODRIGUES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

18/02/2024

1920025214 - JOANA MARIA FERNANDES RODRIGUES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**13**

1920025216 - MELAINE VERA DELFINO DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**12**

1920025217 - MARIA DE LOURDES RODRIGUES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920025220 - ANA LAURA RAMOS DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920025221 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920025222 - PEDRO PAULO DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
18/02/2024		
1920025223 - EDSON DO PORTO FISCHER		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920025224 - JOSSIARA DE JESUS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920025225 - LOURDES LUCIA DE CARVALHO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920025226 - NEIDIELY RIBEIRO NASCIMENTO		
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025227 - DAVID DE SOUZA GONCALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025228 - LUIS GUSTAVO FIRMINO DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
18/02/2024		
1920025228 - LUIS GUSTAVO FIRMINO DOS SANTOS		
	TOTAL	**16**
1920025229 - LILIANE GONCALVES SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920025230 - ROBSON NOGUEIRA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025231 - REGIANE OLIVEIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025235 - ANDRE LUIZ BATISTA NIESS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025236 - RN RN JANELICE MARIA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**504**
19/02/2024		
1920025237 - GABRIELA COSTA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025238 - MARISA BARBOSA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	**1**
	TOTAL	**10**
1920025239 - GENILSON COSTA DE SOUSA		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025239 - GENILSON COSTA DE SOUSA		
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	**1**
	TOTAL	**16**
1920025241 - KARINA CRUZ DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920025242 - FELIPE COELHO DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920025243 - CICERO MARQUES DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920025244 - MILENA BARBOSA ANDRADE DOS SANTOS		
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025245 - PATRICIA DA SILVA CABRAL GARCIA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**
1920025246 - DAMARIS DE SOUZA SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920025247 - MARIA DE LOURDES RODRIGUES		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025247 - MARIA DE LOURDES RODRIGUES		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025248 - SINVAL LIMA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920025249 - JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**4**
1920025250 - MARIA LINS DA SILVA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920025251 - GISELE VIEIRA DE SOUZA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920025252 - MARIA APARECIDA DOMINGUES VEREDA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**2**
1920025254 - JOSE EDSON LISBOA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920025256 - GILBERTO JOSE DOS SANTOS BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920025257 - ARGENTINA ANTONIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025258 - ROSINETE DE JESUS SAMPAIO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920025259 - MARIA DAS GRAÇAS AMORIM SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025260 - WILSON MESSIAS DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025261 - DOUGLAS KAUE CALAZANS LEITE SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920025262 - ALINE ANDRADE DA COSTA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920025263 - GABRIEL ANDRIONI DE OLIVEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920025264 - CELSO CARDOSO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920025266 - DENERVALDO PERREIRA GOMES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

19/02/2024

1920025266 - DENERVALDO PERREIRA GOMES

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**16**

1920025267 - JOSE EDSON DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**

1920025268 - MILA DOS REIS SANTANA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025269 - KATIA RIBEIRO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025270 - DEBORA DOS SANTOS VIEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920025271 - JOANITA ANDRADE DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025272 - ERICA DOS SANTOS COSTA RITA

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	**1**

1920025273 - LUIS FERNANDO CANDIDO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025274 - DANIELLE DE SOUZA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025274 - DANIELLE DE SOUZA LIMA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920025275 - RN RN DE ALINE ANDRADE DA COSTA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920025278 - JEZIEL SANCHES SERRADO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025281 - RAFAEL BISPO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025284 - ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920025287 - MARIA SABRINA MATOS FERREIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920025288 - HELENA GONÇALVES BATISTA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920025289 - ELISETE FEREIRA DE SOUZA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025289 - ELISETE FEREIRA DE SOUZA		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**16**
1920025290 - DAVI APARECIDO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025291 - VICENTE RODRIGUES PEREIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920025292 - DIANE MACEDO DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025293 - HENRIQUER SANCHES GARCIA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920025294 - WALDOMIRO GREGORIO MARQUES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

19/02/2024

1920025295 - FLORIPEDES LIMA DE ALMEIDA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA PARA UROCULTURA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**9**

1920025296 - SHIRLEI SILVA SALDANHA DA CONCEICAO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920025297 - DOUGLAS CASEMIRO ROCHA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920025298 - DANIEL SOARES MACHADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920025299 - ROGERIO SOUSA FARIAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920025300 - SILVANA MARIA DE SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920025301 - MASCWEL NUNES DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025301 - MASCWEL NUNES DA SILVA		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**18**
1920025302 - SILVANA PASSOS DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920025303 - EVELIN DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920025304 - ANTONIO DONIZETI QUINTILIANO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920025305 - GILVANIA GONÇALVES DE BRITO DE JESUS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025306 - DANIEL PIRES DE ARAUJO RODRIGUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025307 - ELZA DE SOUZA LIMA FIACADORE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025307 - ELZA DE SOUZA LIMA FIACADORE		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025308 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920025309 - IGOR SABINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025310 - BENEDITO FERREIRA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920025311 - MARIA DE LOURDES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**11**
1920025314 - MARIA MATIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025314 - MARIA MATIAS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920025315 - JOSE ALEXANDRE DIAS OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025316 - JOSE FELICIO DOS ANJOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920025317 - ARNOBE BAHIA LIMA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025318 - FERNANDA CAROLINA RAFAEL DOS SANTOS TRABACH		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025319 - MARIA DAS GRACAS PRADO TOME		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920025320 - CARMELITA NERIS FORTES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025320 - CARMELITA NERIS FORTES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025321 - ANA GABRIELE DE PAULA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920025322 - JUCELIA MEDINA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	**1**
	TOTAL	**12**
1920025323 - MAIARA SILVA SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920025324 - KETELEN REZENDE DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025325 - VITOR LUCIANO SANTOS AGUIAR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025326 - AMANDA MARTINS ANDRADE		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025327 - LUIZA MARQUES DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920025328 - JOSE TADEU VICENTE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025328 - JOSE TADEU VICENTE		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025329 - MILENE CHIOTOLI RODRIGUES FEITOSA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920025330 - ROSELI DE OLIVEIRA BASTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920025331 - RYAN FRANCISCO ALVES DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025332 - ISIS CLARA VIANA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025333 - NILTON BERETTA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920025334 - MASCWEL NUNES DA SILVA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025335 - BEATRIZ FERNANDA SILVA TALPO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025335 - BEATRIZ FERNANDA SILVA TALPO		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025336 - FRANCISCO INACIO MARTINS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025337 - JUSSARA CRISTINA CEZAR DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025338 - LARISSE REMIGIO DE SOUZA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920025339 - RENATO BRAGA PINHEIRO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920025340 - GERSON PEREIRA DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920025341 - CLEONICE ALVES NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
1920025341 - CLEONICE ALVES NUNES		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025342 - EDSON BARROS SENA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025343 - JAIR PEREIRA GOMES		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920025344 - BRUNO ANDRADE DOS ANJOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025345 - PEROLA ROSITA FONSECA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025346 - RENATO BRAGA PINHEIRO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025347 - LUCAS SOARESNEPOMUCENO DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025348 - ELAINE CRISTINA DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025349 - ANDRE LUIZ BATISTA NIESS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025350 - JESSICA YASMIN DOS SANTOS SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025353 - CARINA DE JESUS MOTA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025354 - PEDRO VINICIUS LOPES VIEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
19/02/2024		
	TOTAL	**11**
1920025355 - JENIFFER FERREIRA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
	TOTAL	**594**
20/02/2024		
1920025357 - JOSE CARLOS ALVES		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920025358 - TAIS CAVALCANTE FREIRE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025359 - KEVIN WALLACE DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025360 - MARIA DA GLORIA FELIX RIBEIRO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920025361 - ARTHUR FELPE MASSANARI BATISTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025362 - CLAUDIENE DA SILVA OLIEVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025363 - LEONE PEREIRA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

20/02/2024

1920025363 - LEONE PEREIRA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**

1920025364 - M ARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**12**

1920025365 - CLEBER DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025366 - JHONATA NUNES JUSTINO DA SILVA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920025367 - VICTOR MATHEUS LOURENCO SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**12**

1920025368 - RN RN ALINE ANDRADE DA COSTA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920025369 - MARIA DA GLORIA FELIX RIBEIRO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**3**

1920025371 - SAMIR SILVA SANTANA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920025373 - IONE MARTINS LOPES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

20/02/2024

1920025373 - IONE MARTINS LOPES

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**10**

1920025374 - DORIZETE ALMEIDA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920025376 - DOUGLAS MENEZES DE LIMA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**

1920025377 - JACIRA SOARES DOS REIS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920025379 - JENIFER FERREIRA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025381 - ANA CARLA DA SILVA RODRIGUES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920025383 - AMAURI OSMANIO D EL REI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
20/02/2024		
1920025383 - AMAURI OSMANIO D EL REI		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**
1920025385 - RN RN JANELICE MARIA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
	TOTAL	**1**
1920025387 - GERALDA KELLE ALVES SIQUEIRA MARTINS		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**14**
1920025388 - MILENE CHIOTOLLI RODRIGUES FEITOSA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920025390 - KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**
1920025392 - DIEGO CARDOSO ALEXANDRE		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**
1920025394 - MARIA GARCIA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
20/02/2024		
1920025394 - MARIA GARCIA		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920025396 - JULIANO DA SILVA BARBOSA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025398 - IRANDI ERMERENCIO DE LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025401 - EDSON FABIO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025403 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
	TOTAL	**17**
1920025405 - ANTONIO DE MAURO MOURAO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025407 - FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

20/02/2024

1920025407 - FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**16**

1920025408 - DORIVAL TALIARI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920025410 - SIDNEY RIQUELMI JUNIOR

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920025412 - NAIARA OLIVEIRA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920025414 - ADRIANA DOS SANTOS REIS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920025416 - DANIEL MENDES COSTA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920025420 - MAURO DA SILVA GOMES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920025422 - JOSEFINA DE MORAIS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
20/02/2024		
1920025422 - JOSEFINA DE MORAIS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920025424 - DORALICE TEIXEIRA BARBOSA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920025425 - TOSHIE OBARA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA 1° (HEMOCULTURA ANAEROBIA)	**1**
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**17**
1920025429 - IRENILZA FERREIRA NEVES OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025430 - BARBARA BATISTA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920025431 - MILTES DE LIMA PONTES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
20/02/2024		
1920025431 - MILTES DE LIMA PONTES		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025432 - EDUARDO EVARISTO RUAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025433 - DORIVAL TALIARI		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025434 - ELISANGELA DE CASSIA ROSA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025435 - JOSE TADEU VICENTE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025436 - JOAO VITOR SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025437 - ANTONIO DIVINO DE SOUSA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920025438 - GENILZA ALVES DE SOUZA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
20/02/2024		
1920025438 - GENILZA ALVES DE SOUZA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025441 - RAIMUNDO DE SOUZA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025442 - MICHEL BOMFIM SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025446 - CAUE DE ASSIS SCHNEIDER		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025448 - MARIA APARECIDA DA SILVA DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025449 - JOSE FREIRE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025450 - DANIEL SOARES MACHADO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920025452 - ADRIANA PATRICIA COSTA LOPES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920025453 - MARIA NUNCIADA CIPRIANO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025455 - LUCIANA MORAES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025456 - JOSE LOURENCO PINTO		
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	**1**
202030679	HCV - HCV, ANTI	**1**
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
20/02/2024		
1920025456 - JOSE LOURENCO PINTO		
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**9**
1920025457 - CLEONICE ALVES NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025458 - JEZIEL SANCHES SERRADO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920025459 - CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO		
202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	**1**
	TOTAL	**1**
1920025461 - FERNANDA DE OLIVEIRA FERNANDES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025462 - ALESSANDRA CRISTINA MAIA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920025463 - LEILA MARIA HERYSANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025465 - MURILO FREITAS ALVES DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920025468 - ERIKA BATISTA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
20/02/2024		
	TOTAL	**4**
1920025470 - JOSE LUIZ LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920025471 - MAIRA RIBEIRO DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**
1920025472 - RN LEONARDO LOPES LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202030679	HCV - HCV, ANTI	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**18**
1920025474 - ARIEL DE JESUS MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920025476 - DAIANE FERREIRA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

20/02/2024

1920025476 - DAIANE FERREIRA DA SILVA

202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**15**

1920025477 - DORIVAL TALIARI

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920025478 - TATIANE TEIXEIRA PEREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025479 - BIANCA SILVA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920025480 - ISAURA DE OLIVEIRA HENRIQUE

202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920025481 - KAUANNY FREITAS DA SILVA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920025485 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920025487 - MARINALVA DE JESUS SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
20/02/2024		
1920025487 - MARINALVA DE JESUS SOUZA		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920025488 - JEZIEL SANCHES SERRADO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025489 - JACIRA SOARES DOS REIS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025490 - DENERVALDO PEREIRA GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025491 - SABRINA DA SILVA COSTA DE LIMA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920025492 - WILLIAM ARCANJO GABRIEL		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
20/02/2024		
1920025492 - WILLIAM ARCANJO GABRIEL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	9
1920025493 - ARGENTINA ANTONIA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920025495 - DORIVAL TALIARI		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	1
1920025496 - GERSON JOHN AMPORIM DE SALES		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920025497 - RN RN ALESSANDRA CRISTINA MAIA		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	2
1920025498 - MARIA GARCIA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	3
1920025499 - NAMILLE RODRIGUES DA SILVA CHAVES		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	13
1920025500 - ELIO THEOTONIO DOS REIS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	8

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

20/02/2024

1920025501 - IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920025502 - DAYMARELIS MARGARITA BATISTA ROJAS

202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920025503 - MARIANA COELHO DE MACEDO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025505 - MARCELA ZEMBRUSKI BORGATTO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920025506 - JEZIEL SANCHES SERRADO

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920025509 - CARINA BORGES BERNARDES

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920025511 - ROBERTA GONDIN SANTOS ALVES

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
20/02/2024		
1920025511 - ROBERTA GONDIN SANTOS ALVES		
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	3
1920025512 - TALITA ANDRADE DE MEDEIROS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	8
1920025513 - LOURIVAL SANTOS MAIA FILHO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920025514 - JOELMA ROCHA DOS SANTOS		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	11
1920025515 - NEIDE MARIA RODRIGUES GAMA		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	11
1920025517 - ANTONIA MARLINDA DE SOUSA ARAUJO		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920025519 - JOSE LUIZ LIMA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
20/02/2024		
1920025519 - JOSE LUIZ LIMA		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920025520 - MICHEL ALVES DE ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**666**
21/02/2024		
1920025521 - JESSICA DA COSTA FRANCA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025522 - EWERTON SANTOS DA SILVA BRAND		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920025523 - JOANA MARIA FERNADES RODRIGUES		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920025524 - JOANA MARIA FERNADES RODRIGUES		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025525 - LEONARDO LOPES LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

21/02/2024

	TOTAL	**16**

1920025526 - JOANA MARIA FERNADES RODRIGUES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025527 - JHORD DHERIK GOMES MACHADO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920025528 - ROSENILDA DE MELLO ALMEIDA GARCIA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**

1920025529 - JOVENTINA PEREIRA DE NOVAIS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920025531 - LIZAIDE SANTOS MENDES DA CONCEIÇÃO.

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010708	B12 - VITAMINA B12	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	**1**
	TOTAL	**13**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
21/02/2024		
1920025533 - LUCAS SANTIAGO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025534 - LUIS FERNANDO CANDIDO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920025535 - IVANILDA SALES DA SILVA		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
	TOTAL	**1**
1920025536 - DANIELA ALVES MARIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025539 - EDUARDO DE JESUS MARQUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025540 - AMANDA RODRIGUES LOURENÇO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025541 - LIDIA COSTA DE OLIVEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**13**
1920025542 - JOANA MARIA FERNADES RODRIGUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

21/02/2024

1920025542 - JOANA MARIA FERNADES RODRIGUES

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920025544 - ROBERTA GONDIN SANTOS ALVES

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	**1**

1920025545 - FABIANA KAROLINE PEREIRA TUTUME

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**

1920025547 - MAIARA SILVA SANTOS

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	**1**

1920025548 - ELAINE RAMOS DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**

1920025549 - MARIA BERNARDINO DE SENA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920025551 - ISTEFANY TEIXEIRA NUNES

202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**

1920025553 - RN ISTEFANY TEIXEIRA NUNES

40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	1
	TOTAL	**1**

1920025555 - ISTEFANY TEIXEIRA NUNES

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	1
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

21/02/2024

1920025556 - HENRIQUE ADOLFO DOMINGUES ALVES

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920025557 - RAISSA OLIVEIRA DOS SANTOS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920025558 - JOSE TELES ALVES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920025559 - ISAIAS GUEDES CARVALHO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920025560 - MARIA ZELIA RAMOS RAMALHO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920025561 - MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920025565 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

21/02/2024

1920025565 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS

202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920025566 - KAUA VIEIRA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025567 - JOSE LOURENCO PINTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920025569 - ROGERIO SOUSA FARIAS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920025570 - MARIA NUNCIADA CIPRIANO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920025571 - SANTUSA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
21/02/2024		
1920025572 - MARIA MATIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025573 - CLEONICE ALVES NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025574 - ELIANE HERCULANO DA SILVA COSTA		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920025575 - ELIANE SILVA SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025576 - AMILTON RODRIGUES PORTO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025577 - MARLON GALVAO COELHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920025578 - CARMORIZA GOMES DE LIMA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025579 - JESSICA DA COSTA FRANCA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

21/02/2024

1920025579 - JESSICA DA COSTA FRANCA

202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**18**

1920025580 - ANA NERES FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**

1920025582 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**

1920025583 - MILENA SALES AMORIELO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**7**

1920025584 - MARIA JOSE FRANCA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

21/02/2024

1920025584 - MARIA JOSE FRANCA DA SILVA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920025585 - JOZIVAN SOARES DA SILVS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	1
202031110	VDRL - VDRL	1
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	1
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**14**

1920025586 - RENATA APARECIDA DOMINGUES DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**

1920025588 - ELAINE DOS SANTOS OLIVEIRA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**

1920025589 - CIRINALDO ROSENDO DA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920025590 - DAMASIA MARGARIDA DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920025591 - DESCONHECIDA HERCILIA MORREIRA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

21/02/2024

1920025591 - DESCONHECIDA HERCILIA MORREIRA DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920025592 - DAYMARELIS MARGARITA BATISTA ROJAS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920025593 - KEMILLE LAIS TEIXEIRA DE BRITO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920025594 - MATHEUS CORREIA ALVES PEREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025596 - EZEQUIEL VIEIRA JUSTINO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920025597 - ANDRE LUIZ LEITE DOS SANTOS ANANIAS

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920025598 - ADRIANA RAMOS PINTO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920025599 - KAREN ALESSANDRA RIBEIRO DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025600 - MARIA DA HORA DE OLIVEIRA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025601 - ELZA DE SOUZA LIMA FIACADORE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920025603 - ELAINE RAMOS DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025604 - MARIA DE LOURDES CAVALCANTE DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

21/02/2024

1920025604 - MARIA DE LOURDES CAVALCANTE DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920025605 - ILANI MARTINS SOARES

202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**

1920025606 - ELAINE CRISTINA DE SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**

1920025607 - BENEDITO RODRIGUES FORTES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**

1920025608 - RAILTON MARINHO MAGALHAES

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**

1920025609 - CAMILLA CHAGAS

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920025611 - BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025614 - ARGENTINA ANTONIA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**5**

1920025615 - JEISIQUELE SOUZA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

21/02/2024

1920025615 - JEISIQUELE SOUZA DA SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**7**

1920025616 - CESAR AUGUSTO SANTOS OLIVEIRA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920025617 - LIELSON SOUZA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920025618 - ADRIANA MARIA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025619 - JAIRLA MARIA DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025620 - ODETH ALVES DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920025621 - TABATHA TATIANE BARBOSA DA CUNHA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025623 - MARIA DE JESUS SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

21/02/2024

1920025623 - MARIA DE JESUS SOUZA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920025624 - HOZANA JARDIM DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920025625 - CAMILA MACIEL DOS SANTOS

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**7**

1920025627 - GABRIELA GODOY OLIVEIRA CALASANS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920025628 - LUCAS GOMES UCHOA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920025629 - MARINALVA LEONCIO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920025630 - JOSE RAIMUNDO DUARTE

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920025631 - ROBERTO LUIS FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920025632 - IVANIA JESSICA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
21/02/2024		
	TOTAL	**3**
1920025633 - SHEYLA NOVAIS NEPUMUCENO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025634 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**15**
1920025635 - CLECIA LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920025636 - BRUNA CRISTINA DIAS DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025637 - MARIA LINS DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920025638 - AMELIA VIANA DA CRUZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025639 - TARCILIO FERREIRA DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

21/02/2024

1920025639 - TARCILIO FERREIRA DA SILVA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920025640 - ISADORA FARIAS DE ALMEIDA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920025641 - DAMIANA VICENTE DA SILVA

202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
40324788	C19ML - COVID-19 PCR RAPIDO "ANTIGENO", SWAB	**1**
	TOTAL	**12**

1920025642 - MARIA JOSE ARAUJO DO NASCIMENTO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**

1920025643 - MARIA PEREIRA DE LIMA PAULA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920025644 - ROSEDETE GUIMARAES SEBASTIAO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
21/02/2024		
1920025644 - ROSEDETE GUIMARAES SEBASTIAO		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025645 - ALICE SETSUKO ISHIMOTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920025646 - ENAIRA TATIANE VICENTE		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920025647 - DIANE MACEDO RIBEIRO DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025648 - JOSE IMPERIANO GONÇALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025649 - ANTONIO MIGUEL DA SILVA JUNIOR		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025650 - JONES DE SOUZA MARQUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920025651 - CAMILY VITORIA MOREIRA TEIXEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
	TOTAL	**657**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
22/02/2024		
1920025652 - HILLARY KAWANY LINS DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**14**
1920025653 - DENERVALDO PEREIRA GOMES		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025654 - JESIEL SANCHES SERRADO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025655 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025656 - BEATRIZ SOUZA CARNEIRO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025657 - JACIRA SOARES DOS REIS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
22/02/2024		
1920025657 - JACIRA SOARES DOS REIS		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025658 - JULIO CESAR DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920025659 - HELENA VITORIA VIEGAS DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025660 - DANIEL SILVA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920025661 - HELENA LUCENA MACEDO DE OLIVEIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025662 - JESSICA FERNANDES GUIMARAES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920025663 - RAFAEL DE LIMA BRANDÃO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920025664 - REGINA DE LIMA ARAUJO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920025665 - LETICIA GONÇALVES DAS NEVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025666 - LAIZA PEREIRA DOS ANJOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

22/02/2024

1920025666 - LAIZA PEREIRA DOS ANJOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**11**

1920025667 - JOANA DARC DA SILVA AMANCIO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920025668 - WILSON DAVID MARIANO DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025669 - PEDRO HENRIQUE LAZARINI COLI SOARES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025670 - IGOR RODRIGUES PLEZ

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025671 - EVA LETICIA BARBOSA DE MOURA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**

1920025672 - STEFANE ARAUJO LIMA DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025673 - ALANA HELENA GONÇALVES DE OLIVEIRA

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920025674 - RN RN ALANA HELENA DOS SANTOS

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**

1920025675 - GILVAN PEREIRA DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

22/02/2024

1920025675 - GILVAN PEREIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**

1920025676 - MARINALVA FERREIRA DOS ANJOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920025677 - MARIA NUNCIADA CIPRIANO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920025678 - NEIDE MARIA RODRIGUES GAMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**8**

1920025679 - MARIA ZELIA RAMOS RAMALHO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**6**

1920025680 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
22/02/2024		
1920025680 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920025681 - ARGENTINA ANTONIA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**
1920025682 - TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA		
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	**1**
	TOTAL	**1**
1920025683 - BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA		
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	**1**
	TOTAL	**1**
1920025684 - CAROLINA ERNESTINA LUCAS ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920025685 - RAFAEL LUIZ RUEDI		
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	**1**
	TOTAL	**1**
1920025686 - KESIA SUELI DE SOUZA		
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	**1**
	TOTAL	**1**
1920025687 - NATALIA DE LIMA SILVA		
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	**1**
	TOTAL	**1**
1920025688 - MAYARA DE LIMA DANTAS		
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	**1**
	TOTAL	**1**
1920025689 - DONATO DOS REIS SOUZA LISBOA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025690 - ROSANGELA MARIA DE JESUS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010260	HCL - CLORO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
22/02/2024		
1920025690 - ROSANGELA MARIA DE JESUS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**17**
1920025691 - GABRIEL SOUSA DE BRITO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**13**
1920025692 - ENAIRA TATIANE VICENTE		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**
1920025693 - MARIA INES INACIO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025694 - FABRICIO ROBERTO CARREO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920025695 - MOACIR MONTINI		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025696 - JOAO CARLOS ROBERTO DOS SANTOS SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920025698 - PAULO DE JESUS PILAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
22/02/2024		
1920025698 - PAULO DE JESUS PILAO		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920025699 - GABRIELE FERREIRA SOUSA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**2**
1920025700 - MANOEL PEREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025701 - MARIA DE LOURDES CAVALCANTE DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920025703 - RYAN DA SILVA MACEDO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025704 - RAFAELA BORGES PEREIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025705 - BEATRIZ MONTEIRO RIBAS FURTADO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025706 - ANA PAULA DOS SANTOS MENDES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
22/02/2024		
	TOTAL	**5**
1920025707 - DENISE BRITO ALVES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025708 - ROZALIA ANUNCIACAO DE MENEZES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025709 - CAMILA GONÇALVES TEIXEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025710 - RAQUEL DA ROCHA TRINDADE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025711 - CARLOS RICARDO PROCOPIO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**18**
1920025712 - JESSICA LIMA DE OLIVEIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025713 - FRANCISCO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

22/02/2024

1920025713 - FRANCISCO RODRIGUES DOS SANTOS

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**

1920025714 - IVETE NOEL DE SOUSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920025716 - DESCONHECIDO SEM IDENTIFICAÇÃO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**16**

1920025717 - IRENILDO XAVIER DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920025718 - LAURENCIO GUILHERME DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920025719 - ITAMARA CARMO DOS SANTOS

28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**1**

1920025720 - RENATA APARECIDA DOMINGUES DOS SANTOS

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
22/02/2024		
	TOTAL	**1**
1920025721 - VITORIA SOUSA AVELINO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920025722 - ARGEMIRO ANDERSON		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025723 - RN RN ALANA HELENA GONCALVES DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025724 - MARIA APARECIDA BARROS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920025726 - VALDELICE ALMEIDA SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920025727 - ANA PAULA VILACA RIBEIRO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025728 - WILMA DIOGO DOS SANTOS FONSECA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

			QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

22/02/2024

1920025728 - WILMA DIOGO DOS SANTOS FONSECA

202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**13**

1920025729 - SUELI DAMASCENO FONSECA

28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO		1
		TOTAL	**1**

1920025730 - ALLAN MARQUEZIN DE ARAUJO

202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**1**

1920025731 - BIANCA ALCINIO SOUZA

202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO		1
		TOTAL	**1**

1920025732 - JOAO FRANCISCO NEVES DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**1**

1920025733 - MARCIA SILVEIRA SALES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		1
		TOTAL	**2**

1920025734 - LUIS GUSTAVO FIRMINO DOS SANTOS

202010180	HAMIL - AMILASE		1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA		1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202050017	HURI - URINA I		1
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO		1
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO		1
		TOTAL	**17**

1920025735 - JORGE ZALASKI

202010317	HCREA - CREATININA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**10**

1920025737 - JESSICA RAMOS COSTA

202010317	HCREA - CREATININA		1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

22/02/2024

1920025737 - JESSICA RAMOS COSTA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920025738 - PAULO DE JESUS PILAO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	**1**
	TOTAL	**11**

1920025739 - ADEILZA HELENA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	**1**
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	**1**
	TOTAL	**11**

1920025740 - WELLINGTON CARLOS DE MOURA PORTO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920025741 - JESSICA APARECIDA RIBEIRO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920025742 - ISAC GONCALVES NASCIMENTO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
22/02/2024		
1920025742 - ISAC GONCALVES NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920025743 - ALFREDO PEREIRA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025744 - CAROLINA GONCALVES DE SOUZA		
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920025745 - SILMA FERREIRA COSTA LUIZ		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920025746 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025747 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025748 - CIRINALDO ROSENDO DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920025749 - JACIRA SOARES DOS REIS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
22/02/2024		
1920025749 - JACIRA SOARES DOS REIS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025750 - ALINE ANDRADE DE SOUZA		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920025751 - KELLY DAIANY LOPES SILVA BAMBIL		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025752 - JULIO CEZAR CANGUSSU DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025753 - FABIO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025754 - MARYA EDUARDA MONTEIRO BRANDAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025755 - PATRICIA CIPRIANO DO CARMO DE ALENCAR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025756 - JUVENCINO MENDES DOS SANTOS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920025758 - MARIA APARECIDA BARROS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025759 - DANIEL GOMES COELHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025761 - EDNA SILVA MOREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

22/02/2024

1920025761 - EDNA SILVA MOREIRA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920025762 - JANETE DE SOUZA OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**9**

1920025763 - JHONNY HENRIQUE TAVARES NUNES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920025764 - LUANA CAROLINA OLIVEIRA DE FREITAS

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**8**

1920025765 - LUCIANO DAVID DO CARMO

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**

1920025766 - LAIS PEREIRA DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
22/02/2024		
1920025766 - LAIS PEREIRA DOS SANTOS		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920025767 - AMAURI ALVES FARIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025768 - RAFAEL MARINHO CUNHA'		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920025782 - CELSO CARDOSO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	**1**
	TOTAL	**19**
	TOTAL	**648**
23/02/2024		
1920002760 - SOPHIA ALVES SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920015867 - RICARDO HENRIQUE BAPTISTADA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
23/02/2024		
	TOTAL	**5**
1920025769 - MARIA DO CARMO SILVA ROQUE		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025770 - KLAYTON FELIPE BELAU REIS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025771 - DENISE BRITO ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025773 - GABRIEL ALVES DE SOUZA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920025774 - CAMILA GONÇALVES TEIXEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920025775 - VINICIUS FERNANDES PADRAO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920025776 - LEONARDO LOPES LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

23/02/2024

1920025776 - LEONARDO LOPES LIMA

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920025777 - VINICIOS JESUS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010384	FERRI - FERRITINA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920025778 - ALINE DOS SANTOS OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**4**

1920025779 - GLAUCIA DE JESUS BORGES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920025780 - ELTON DA SILVA MARTINS

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920025781 - KAYLAINE GOES DA SILVA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920025783 - ALEX SANDRO DA COSTA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025784 - KAILA DE SOUSA MOURA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920025785 - MARIA DELVANIR MENDES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
23/02/2024		
1920025785 - MARIA DELVANIR MENDES		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**9**
1920025786 - NATHALY YASMIM LIMA DA SILVA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**
1920025787 - HILDA FRANCISCA DOS REIS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**14**
1920025788 - MARCELO FREIRE DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**
1920025789 - LIDIOMAR SAMPAIO LEMOS		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**
1920025790 - VINICIUS JESUS SANTOS		
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	1
	TOTAL	**1**
1920025791 - KAROLINY RODRIGUES CHAVES		
202031110	VDRL - VDRL	1
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	1
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**5**
1920025792 - TATIANA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
23/02/2024		
1920025792 - TATIANA DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025793 - RN RN KAROLINY RODRIGUES CHAVES		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920025794 - CLAUDEMIR DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025797 - JOVENIL SANTOS DE MATOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025798 - ANTONIO GOMES DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025799 - VITORIA MEIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920025800 - FABIO SILVA SENA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920025801 - SOPHIA LEAL CARVALHO DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025804 - YASMIN PEREIRA DO PRADO		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920025806 - RN YASMIN PEREIRA DO PRADO		
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

23/02/2024

1920025808 - RN JESSICA APARECIDA RIBEIRO

40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**2**

1920025810 - JOSE LOURENÇO PINTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920025813 - ISTEFANY TEIXEIRA NUNES

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
	TOTAL	**1**

1920025814 - MARIA APARECIDA PEREIRA DO CARMO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920025815 - ZILDA LIMA ARAUJO

202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**

1920025816 - SALVELINA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920025817 - IZAQUIAS PEREIRA LOPES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**10**

1920025818 - IZABEL MARIA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025819 - EDVILSON BARBOSA CONCEIÇÃO

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

23/02/2024

1920025819 - EDVILSON BARBOSA CONCEIÇÃO

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**3**

1920025820 - FELIPE AUGUSTO DOS SANTOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**11**

1920025821 - AMILTON PAULINO BRANDAO DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025822 - SARAH ADEWUNMI PIRES ADESANYA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920025823 - EMANOEL ANDRE BAHIA DE SOUZA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010260	HCL - CLORO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**17**

1920025824 - ELISABETH APARECIDA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025825 - THIAGO MATIAS GOMES DE SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

23/02/2024

1920025825 - THIAGO MATIAS GOMES DE SOUZA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**8**

1920025826 - MARIA DE FATIMA DIAS DE OLIVEIRA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920025827 - JOEL DIAS BARBOSA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920025828 - RODRIGO AUGUSTO MARTINS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025829 - ALDITE RODRIGUES DE OLIVEIRA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**4**

1920025830 - RAYLAN SILVA DE MORAIS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025831 - CLARICE PEDRO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**3**

1920025832 - MARIA GESSI DOS SANTOS LIMA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
23/02/2024		
	TOTAL	**11**
1920025833 - CLEONICE ALVES NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920025835 - MARIA MATIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920025837 - JOZIVAN SOARES DA SILVS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920025844 - MARIA INGRIDE CARDOSO DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025846 - RN KAROLINY RODRIGUES CHAVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025847 - JOAO LIMA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025848 - NECIVALDO PEREIRA DE BRITO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

23/02/2024

1920025848 - NECIVALDO PEREIRA DE BRITO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920025849 - DELZIRA SOARES

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920025850 - JOSE DOS SANTOS MORAES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920025851 - ANTONIO GENILDO RODRIGUES VIEIRA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920025852 - ELI ALMEIDA DE SOUZA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**16**

1920025853 - VITORIA OLIVEIRA SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920025854 - JOAO ISABEL DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**

1920025855 - MARIA APARECIDA NUNES

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

23/02/2024

1920025855 - MARIA APARECIDA NUNES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**

1920025856 - RITA CARDODO FERREIRA

202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**1**

1920025857 - ANA JULIA XAVIER DE SOUZA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920025858 - ROSA DIAS BORGES

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920025859 - AGEU LIMA RODRIGUES DA COSTA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920025860 - CLEUSA MARIA GARCIA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920025861 - EMILLY PEREIRA RIBEIRO DOS SANTOS

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920025862 - LAYSLA GEOVANNA COELHO DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

23/02/2024

1920025862 - LAYSLA GEOVANNA COELHO DA SILVA

202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**16**

1920025863 - LETICIA APARECIDA SILVA GARELLA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920025864 - DARIANI ANACLETA DOMINGOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**

1920025865 - MARCELO DE JESUS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920025866 - LARISSA BORGES LEAL

202020304	HB - HEMOGLOBINA	**1**
202020371	HT - HEMATÓCRITO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920025867 - ISABELLY SIMOES BARBOSA DE ABREU

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**6**

1920025868 - NINA ROSA DE JESUS BORGES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025869 - RAIANE SANTOS CRUZ

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

23/02/2024

1920025869 - RAIANE SANTOS CRUZ

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920025870 - IAGO SANTOS RODRIGUES

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920025871 - SALVELINA DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**4**

1920025872 - CARLOS RICARDO PROCOPIO DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920025873 - IZAQUIAS PEREIRA LOPES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA PARA UROCULTURA	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**14**

1920025874 - JENNIFER LETICIA NASCIMENTO DE ALMEIDA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025875 - LEONARDO LOPES LIMA

214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**2**

1920025876 - JOVENIL SANTOS DE MATOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

23/02/2024

1920025876 - JOVENIL SANTOS DE MATOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920025877 - FRANCISCO ALVES BEZERRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920025878 - DESCONHECIDO SEM IDENTIFICAÇÃO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**20**

1920025879 - CIRINALDO ROSENDO DA ISLVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

23/02/2024

1920025879 - CIRINALDO ROSENDO DA ISLVA

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**20**

1920025880 - ROSANGELA MARIA DE JESUS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920025881 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920025882 - PAULA MELLYSSA QUEIROZ DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025883 - ANGELICA DO CARMO OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025884 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

23/02/2024

1920025884 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**14**

1920025885 - ODETH ALVES DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**16**

1920025886 - MARIANI ANDRADE MORAES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**

1920025887 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**17**

1920025888 - MONIQUE ROCHA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**4**

1920025889 - MARINALVA FERREIRA DOS ANJOS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

23/02/2024

1920025889 - MARINALVA FERREIRA DOS ANJOS

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920025890 - MARIA CLARA SOARES DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920025891 - JACIRA SOARES DOS REIS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**21**

1920025892 - FERNANDO VITOR DA CONCEICAO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**675**

24/02/2024

1920025894 - EDMEIRE DE JESUS DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
24/02/2024		
1920025894 - EDMEIRE DE JESUS DOS SANTOS		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920025895 - MONIQUE ROCHA SILVA		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**
1920025896 - MARIO DA SANTANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920025897 - RAFAELA JHENIFER LIMA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025898 - LUMA MAYARA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025899 - THAISLAINE DOS SANTOS OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025900 - REBECA SIMOES FREITAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025901 - CAMILA GONÇALVES TEIXEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025902 - LIVIA RODRIGUES DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920025903 - PAMELA ROBERTA SILVA DUTRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920025904 - JHONATAN ALVES DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920025905 - JOSE FRANCISCO DE ARAUJO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

			QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

24/02/2024

1920025905 - JOSE FRANCISCO DE ARAUJO

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**8**

1920025906 - MARIA CLARA MOREIRA EDE SOUSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

1920025907 - ELENICE MARIA DE SOUZA SENA

202010317	HCREA - CREATININA		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**5**

1920025908 - BIANCA CRISTINA RIBEIRO BITENCOURT

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**1**

1920025909 - ANA CAROLINA NASCIMENTO DA SILVA

202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**1**

1920025910 - ERICKSON FERREIRA BARRETO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		1
		TOTAL	**2**

1920025913 - VINICIUS JESUS SANTOS

202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA		1
		TOTAL	**1**

1920025914 - SUELLEN NOEL DE LIMA FONSECA SOARES

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	**3**

1920025915 - SALVELINA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**8**

1920025916 - RN RN YASMIN PEREIRA DO PRADO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202031110	VDRL - VDRL		1
		TOTAL	**3**

1920025917 - VIVIANE CONCEICAO PEQUENO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		1
		TOTAL	**2**

1920025918 - MARIA SELMA DE ALENCAR

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

24/02/2024

1920025918 - MARIA SELMA DE ALENCAR

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920025919 - ROSANGELA MARIA DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920025920 - JOVENIL SANTOS DE MATOS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920025921 - MARIA DE LOURDES DOS SANTOS

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**

1920025922 - ROSA DIAS BORGES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**

1920025923 - AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920025925 - MONIQUE ROCHA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920025926 - JOSE CARLOS DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
24/02/2024		
1920025926 - JOSE CARLOS DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920025928 - MARIA VITORIA CEZAR		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920025929 - JULIANA RANGEL MENDES MARTINS		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920025930 - AUGUSTO APARECIDO DEOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**
1920025932 - RN RN ALANA HELENA GONCALVES DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
	TOTAL	**1**
1920025933 - GEOVANNA PAOLLA COSTA LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920025934 - JURANDIR DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025935 - VITORIA FERREIRA DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025937 - ERIVAN NUNES ALVES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**
1920025938 - JOSE FRANCISCO FILHO		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920025939 - CLEONICE ALVES NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

24/02/2024

1920025939 - CLEONICE ALVES NUNES

202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**

1920025940 - MARIA MATIAS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**

1920025941 - SANTUSA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**

1920025942 - JEZIEL SANCHES SERRADO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**

1920025943 - DANIEL SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**

1920025945 - JOSE LOURENCO PINTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

24/02/2024

1920025945 - JOSE LOURENCO PINTO

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920025946 - JESSICA DA COSTA FRANCA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920025947 - DAYANE DA COSTA OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**8**

1920025948 - VINICIUS JESUS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920025949 - DENERVALDO PEREIRA GOMES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**

1920025950 - CLAUDEMIR DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920025951 - CLEITON MARQUES DE ANDRADADE

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
24/02/2024		
1920025951 - CLEITON MARQUES DE ANDRADADE		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920025952 - ROSINEIDE MARIA MATIAS DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025953 - RN RN YASMIN PEREIRA DO PRADO		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920025954 - ALTIDES MARIA DE JESUS		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920025956 - PAULO DE JESUS PILAO		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920025957 - DANIEL GUSTAVO LOURENCO SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920025958 - ALESSANDRA SILVA SOUSA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920025959 - ROSA DIAS BORGES		
202010260	HCL - CLORO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920025960 - IZABEL LIMA BEZERRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920025961 - LILIANE MARIA LANZNASTER SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

24/02/2024

1920025961 - LILIANE MARIA LANZNASTER SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**10**

1920025962 - ROSANA MORAES PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**

1920025963 - RAIZA DE SOUSA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920025965 - MARIA ROSA DOS SANTOS

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920025966 - MARIA SILVA CHAGAS NOVAIS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920025967 - NIZETE CONCEICAO BARROS

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920025968 - ANTONIO CARLOS SAMPAIO SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920025969 - AUGUSTO APARECIDO DOS SANTOS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

24/02/2024

1920025969 - AUGUSTO APARECIDO DOS SANTOS

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**13**

1920025970 - MARIA SILVA CHAGAS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025971 - JUSCILEIDE DE ARAUJO SOUSA LOPES

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**

1920025972 - MARIA PEREIRA DE LIMA PAULA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025973 - LINDEALVA ENESTINA DA CONCEICAO LUCAS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025974 - ANTONIA PEREIRA COSTA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920025975 - THIAGO MENESES DE ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**

1920025976 - ULISSES MARTINS DE JESUS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920025977 - CELSO CARDOSO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920025978 - AUDENICE LEITE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
24/02/2024		
1920025978 - AUDENICE LEITE DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920025979 - ROSANGELA DE SOUZA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920025980 - ADELSON GOMES DE ALBUQUERQUE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920025981 - MIGUEL FERNANDES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920025982 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920025983 - CIRINALDO ROSENDO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920025984 - ROSANGELA MARIA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
24/02/2024		
	TOTAL	**9**
1920025985 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920025986 - MARINALVA FERREIRA DOS ANJOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920025987 - MARIA SALETE DA CONCEIÇAO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920025988 - JACIRA SOARES DOS REIS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920025989 - THIAGO DA SILVA DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
24/02/2024		
1920025990 - JUCIARA SILVA DOS SANTOS		
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	1
1920025991 - EDINAMAR CRISTINA DA SILVA AMBROZIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920025992 - LILIANE MARIA LAZNASTER SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920025993 - MARISILVA SANTOS DO NASCIMENTO		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	5
1920025994 - PATRICIA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1
1920025995 - MARIA CONSTANTINO DE SALES AQUINO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	10
1920025996 - ADEVANE SANTOS ALVES DOS ANJOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	2
1920025997 - NATALIA FAGUNDES THOMAZ		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	3
1920025998 - RICARDO HENRIQUE BAPTISTA DA SILVA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	4
1920025999 - TARCISIO APARECIDO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
24/02/2024		
1920025999 - TARCISIO APARECIDO DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**
1920026000 - MARIA AMERICA CORDEIRO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920026001 - GILMAR FERREIRA SALINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026002 - RN JUSCILEIDE DE ARAUJO SOUSA LOPES		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920026003 - LUCIMARA PEREIRA CARVALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920026004 - SILVIA VICTORIA SANTOS JACINTHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
	TOTAL	**493**
25/02/2024		
1920026005 - LUZIA ALVELINO BATISTA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**6**
1920026006 - JARBAS LUIZ DE BARROS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
25/02/2024		
1920026007 - ROGER AUGUSTO DE MORAES SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026008 - DOUGLAS HENRIQUE RODRIGUES FERREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026009 - PEDRO HENRIQUE MANJA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026010 - TEREZA BATISTA DOS SANTOS		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080013	ATBE2 - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA) 2ºAMOSTRA	**1**
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA (HEMOCULTURA AEROBIA)	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**17**
1920026011 - BRUNO DE OLIVEIRA FLORENTINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026012 - TEREZA BATISTA DOS SANTOS		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920026013 - AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**4**
1920026014 - MARIA DE LOURDES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920026015 - MARIA SILVA CHAGAS NOVAIS		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026016 - SARA LIMA DOS SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
25/02/2024		
	TOTAL	**1**
1920026017 - RN ALANA HELENA CONCALVES DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**7**
1920026018 - TATIANE MAI DOS SANTOS		
202030300	AHIV - HIV 1 E 2 PESQUISA DE ANTIGENO E ANTICORPOS	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
1920026019 - CLAUDINEIA ASSUNÇÃO SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026021 - ERIVAN NUNES ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026022 - PATRICIA SOARES DE ARAUJO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920026023 - JOVENIL SANTOS DE MATOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026024 - SALVELINA DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920026025 - JOSE PEREIRA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
25/02/2024		
1920026025 - JOSE PEREIRA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026026 - DARLENE SENA NASCIMENTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026027 - RN RN DE TATIANE MAIA DOS SANTOS		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920026028 - STEFANIE ELLEN MARTINS DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920026029 - ADRIANA PATRICIA COSTA LOPES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920026030 - ENRIQUE ESTEBAN LAUBRIE GOIS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026031 - GISELE MACHADO DA SILVA CRISTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026032 - ATILDES MARIA DE JESUS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
25/02/2024		
	TOTAL	**8**
1920026033 - JESSICA NAIARA FERREIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026034 - CLAUDEMIR DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920026035 - LUIZ INOCENCIO DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026036 - IZAQUIAS PEREIRA LOPES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026037 - TEREZA BASTISTA DOS SANTOS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920026038 - MANOEL OSVALDO DOS SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026039 - LANE DA SILVA PEREIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920026040 - ALLANE SALES CARDOSO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026041 - ANITA GONÇALVES BATISTA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

25/02/2024

1920026041 - ANITA GONÇALVES BATISTA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920026042 - DANIELA SILVA SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920026043 - HENRIQUE GOMES DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**

1920026044 - FRANCISCA CAMILA DA SILVA SANTANA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920026045 - PEDRO MARINHO NETO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**

1920026046 - RAPHAEL BITENCOURT DIAS

202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**2**

1920026047 - MANOEL BARBOSA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**12**

1920026049 - ROSINEIDE MARCONDES BERNARDES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

25/02/2024

	TOTAL	**2**

1920026050 - JESUSLENE SILVA E SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920026051 - JOSE RIVALDO GONCALVES

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920026052 - MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO DE MATOS

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920026053 - DESCONHECIDO SEM IDENTIFICACAO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920026054 - EDNEA DE JESUS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920026055 - LUIZ CARLOS BRENDAO RODRIGUES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**

1920026056 - ANTONIO DE ASSIS ROCHA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920026057 - DOUGLAS HENRIQUE RODRIGUES FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920026058 - FABIO VINICIUS VAZ

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
25/02/2024		
1920026058 - FABIO VINICIUS VAZ		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920026059 - LUZIANA FERNANDES VITORINA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920026060 - IARA ANTONIA DE JESUS		
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	1
1920026061 - GERALDO PEREIRA RODRIGUES DE ALMEIDA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920026062 - WALTER SABO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920026063 - VITORIA PEREIRA ALVES		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920026064 - OSEIAS MARTINS DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	1
1920026065 - MARIA MADALENA DA GUARDA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	10
1920026066 - ERIKA SALES DE ALBUQUERQUE NASCIMENTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	8
1920026067 - TAINA GUEDES DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	1
1920026068 - SILVIO SEVERINO		
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
25/02/2024		
1920026068 - SILVIO SEVERINO		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920026069 - CLENIVALDO AMARO DE OLIVEIRA		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920026070 - KAISLANE TRINDADE DOS SANTOS		
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026071 - JOYCE SOARES DE OLIVEIRA EPIFANIO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026072 - TAMIRES DIAS DA SILVA		
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**1**
1920026073 - EVERALDO DE SOUZA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

25/02/2024

1920026073 - EVERALDO DE SOUZA SILVA

	TOTAL	**12**

1920026074 - MIGUEL FERRREIRA DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920026075 - YASMIM DOS SANTOS SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920026076 - VALDIR SOARES LOPES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920026077 - ANA MARIA SANTOS DA PAIXAO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**

1920026078 - MURILO MIRANDA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920026079 - ANDREA MIRANDA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920026080 - GERSON CHRISTOVAO SALGUEIRO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
25/02/2024		
1920026080 - GERSON CHRISTOVAO SALGUEIRO		
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	8
1920026081 - MARINALVA FERREIRA DOS ANJOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9
1920026082 - MARIA ELZA DA CONCEICAO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	2
1920026083 - AUGUSTO APARECIDO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	11
1920026084 - JESIEL SANCHES SERRADO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	10
1920026085 - ROSANGELA MARIA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

25/02/2024

1920026086 - IZAQUIAS PEREIRA LOPES

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920026087 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920026088 - CRISTIANE MENDES DA CRUZ OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920026089 - TEREZA BATISTA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920026090 - HIGO FREIRE DA SILVA

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920026091 - HELLEN DA SILVA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
25/02/2024		
1920026091 - HELLEN DA SILVA LIMA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026092 - CAROLINE MARIE CALHEIROS TARCIA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920026093 - RN RN TATIANE MAIA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026094 - LAYS MONIQUE CUNHA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**
	TOTAL	**487**
26/02/2024		
1920026095 - MARIA MATIAS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920026097 - JOSE LOURENCO PINTO		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920026098 - SALVELINA DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026098 - SALVELINA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920026099 - JOVENIL SANTOS DE MATOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920026100 - JOAO FRANCISCO DA CRUZ		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**
1920026101 - JOSE FREIRE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920026102 - DANIELA SILVA SOUSA		
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

26/02/2024

1920026102 - DANIELA SILVA SOUSA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**12**

1920026103 - MARIA ZELIA RAMOS RAMALHO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**

1920026104 - JOSEANE CRISTINA CORREIA TEIXEIRA

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920026105 - JACKELINE PLIVEIRA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920026106 - SUELEN SILVA SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**9**

1920026107 - RN RN YASMIN PEREIRA DO PRADO

202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
	TOTAL	**6**

1920026108 - BEATRIZ PESSOA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026108 - BEATRIZ PESSOA DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026109 - MARCOS JOSE HOFFMANN		
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026110 - AUGUSTO APARECIDO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026111 - MARCELA CUNHA ALMEIDA BARRETO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920026112 - ELIANE MARIA DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026113 - JULIANA MATIAS DA SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026115 - FELIPE SANTOS DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026116 - ODETE MARQUES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026117 - RUAN DA SILVA VIANA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920026118 - GIOVANA MALAQUIAS DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
	TOTAL	**2**
1920026119 - NATALI SANTOS OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920026120 - SALVELINA DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**15**
1920026121 - JULIANA PEREIRA DOS SANTOS BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**
1920026122 - BRYAN ALVES PUGVISCKE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920026123 - TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920026124 - MARIA JOSE DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026125 - CARLOS RICARDO PROCOPIO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

26/02/2024

1920026125 - CARLOS RICARDO PROCOPIO DOS SANTOS

202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920026126 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO

202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**

1920026127 - JOSE FRANCISCO DE ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**

1920026128 - PAULO DE JESUS PILAO

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**14**

1920026129 - DANIELA SILVA SOUSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
	TOTAL	**12**

1920026130 - ELI SEVERINO DE LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026130 - ELI SEVERINO DE LIMA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026131 - DENERVALDO PEREIRA GOMES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920026132 - MARIA PEREIRA DE LIMA PAULA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920026133 - ROSANGELA DE JESUS SOUSA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**
1920026134 - JOSE LOURENCO PINTO		
202010430	HFOSF - FÓSFORO	**1**
202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**4**
1920026135 - MARINA SANTOS SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026136 - JOAO DE JESUS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920026137 - JOÃO FRANCISCO DA CRUZ		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026137 - JOÃO FRANCISCO DA CRUZ		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920026139 - LEONARDO LOPES LIMA (LARISSA LOPES LIMA)		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**
1920026140 - MARIA PALMIRA DA ROSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026141 - JOSE LOPES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026142 - ELISANGELA SIMOES VIANA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026143 - LARISSA LIMA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026145 - LAYS MUNIQUE CUNHA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026147 - VALDIRENE SOARES DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026147 - VALDIRENE SOARES DOS SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026149 - PEDRO MENDES DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920026150 - IZABEL RODRIGUES DE FARIAS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920026153 - GENIVALDO DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920026155 - ANA KELYNE FERREIRA DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026156 - JEZIEL SANCHEWS SERRADO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026156 - JEZIEL SANCHEWS SERRADO		
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**11**
1920026157 - RAYSSA CAMELO DA CRUZ FAVILA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026158 - AMARO JOSE DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**13**
1920026159 - TEREZA BATISTA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**6**
1920026160 - MARIA MATIAS		
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	**1**
	TOTAL	**1**
1920026161 - BRENDA SANTOS VASCONCELOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
1920026162 - SILVIA MARIA VICENTINE		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
	TOTAL	**13**
1920026163 - NADIR CAVALCANTE GOMES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**14**
1920026164 - VICTORIA OLIVEIRA DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026165 - MARIA PEREIRA DE LIMA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**5**
1920026166 - JAQUELINE FERNANDES DE MELO		
203020030	ANATP - ANÁTOMO PATOLÓGICO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026167 - PAULO MONTEIRO DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**
1920026168 - LUIZA PEDRO DE ANDRADE		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920026169 - GETULIO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026169 - GETULIO RODRIGUES DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920026170 - LUZIA DIAS DA SILVA		
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026171 - LEANDRO OLIVEIRA ARAUJO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026172 - INARA MENEZES ZANDONELI		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920026173 - RAIMUNDO FRANCISCO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026174 - DAYMARELIS MARGARITA BATISTA ROJAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**
1920026175 - MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DE ANDRADE		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026176 - FLORACI RIBEIRO DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
26/02/2024		
	TOTAL	**10**
1920026177 - SILVIA MARIA VICENTINE		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920026178 - TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920026179 - PEDRO MENDES DE SOUZA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920026180 - BARBARA VIANA CAMPOS,		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**5**
1920026181 - MARLENE PEDRO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**
1920026182 - JAQUELINI PINHEIRO COSTA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920026183 - ZENILDO MENDES DE ARAUJO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**
1920026184 - MARIA DAS GRACAS DOS SANTOS		
202050017	HURI - URINA I	1
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920026185 - ARAIOSES GOMES DO CONDIGO		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**
1920026186 - JUAN JOSE DAVILA		
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
	TOTAL	**4**
1920026187 - KIMBERLYN YENIREE MARTINEZ LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026188 - MICHELLE TATIANNE SOUZA DE CARVALHO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920026189 - GECIVALDO GONCALVES SOUZA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026190 - ALESSANDRA HELENA DE HOLANDA PATRICIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026191 - ERICA ALVES		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**14**
1920026192 - CLEONICE CIRIANO PEREIRA GOMES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026193 - ISMAEL VIANA DE OLIVEIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026196 - ADRIANA DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026197 - IARA MARQUES MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026199 - CARLA SANTOS PRADO		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026200 - AMELIA VIANA DA CRUZ		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920026201 - CIRINALDO ROSENDO DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920026202 - TEREZA BATISTA DOS SANTOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026203 - AUGUSTO APARECIDO DOS SANTOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026203 - AUGUSTO APARECIDO DOS SANTOS		
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920026204 - JEZIEL SANCHES SERRADO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920026205 - JOVENIL SANTOS DE MATOS		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010430	HFOSF - FÓSFORO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**12**
1920026206 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010430	HFOSF - FÓSFORO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**9**
1920026207 - IZAQUIAS PEREIRA LOPES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**8**
1920026208 - EDMILSON CAETANO DE SOUZA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

26/02/2024

1920026208 - EDMILSON CAETANO DE SOUZA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920026209 - VITORIA TORRES DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920026210 - GIVANILDO SANTOS DE FIGUEIREDO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920026211 - JOSELIA PEREIRA DE OLIVEIRA MIRANDA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010708	B12 - VITAMINA B12	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**18**

1920026212 - RAISSA CALIXTO ARAUJO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920026213 - ERIKA DE JESUS DO CARMO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026213 - ERIKA DE JESUS DO CARMO		
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920026214 - RAYRON PEREIRA DA SILVA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920026215 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920026216 - DOUGLAS KAUA SANTOS ALVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026217 - ROSINEIDE BEZERRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920026218 - RN ERIKA DE JESUS DO CARMO		
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920026219 - RENAN NASCIMENTO ALMEIDA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
26/02/2024		
1920026219 - RENAN NASCIMENTO ALMEIDA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**14**
1920026220 - LEONARDO LOPES LIMA (LARISSA LOPES LIMA)		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**2**
1920026221 - ANA CAROLINE MONTEIRO DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026222 - JULIANA MARQUES XAVIER VILLACA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026223 - TERESINDA DE CARVALHO BEZERRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**11**
1920026224 - EVERALDO DE SOUZA SILVA		
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920026225 - NICOLLY QUILOTI DA SILVA		
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920026226 - LORENA KARYNNY RODRIGUES DA SILVA		
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026227 - ELAINE CRISTINA PEDRO DA SILVA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
	TOTAL	**774**

27/02/2024

1920026228 - SEBASTIANA VIEIRA DE ARAUJO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**11**

1920026229 - JOSE HENRIQUE DE OLIVEIRA CAMARGO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**

1920026230 - APARECIDA GONCALVES DOS SANTOS DE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**5**

1920026232 - CARMELITA GONCALVES DE QUEROZ CAPELATI

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**

1920026233 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010260	HCL - CLORO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**15**

1920026234 - RENATA OLIVEIRA DE SOUSA

202050017	HURI - URINA I	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

27/02/2024

1920026234 - RENATA OLIVEIRA DE SOUSA

40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920026235 - EDUARDO DO CARMO SILVA

202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**2**

1920026236 - RODRIGO ALVES FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**8**

1920026237 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**3**

1920026238 - EVERALDO DE SOUZA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**14**

1920026239 - ANTONIO LUIZ DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920026240 - ELLEN SANTOS NEPPE FAHL

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*

27/02/2024

		TOTAL	**4**
1920026241 - DANIEL BATISTA DE OLIVEIRA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		**1**
		TOTAL	**3**
1920026242 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO			
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		**1**
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL		**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
		TOTAL	**14**
1920026243 - VANESSA GUIMARAES LIBONA			
202010317	HCREA - CREATININA		**1**
202010600	HK - POTÁSSIO		**1**
202010635	HNA - SÓDIO		**1**
202010694	HUREI - UREIA		**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
202050017	HURI - URINA I		**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO		**1**
		TOTAL	**8**
1920026244 - MARIA DE FATIMA AMORIM SILVA			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		**1**
		TOTAL	**2**
1920026245 - ELIANE MARIA DO NASCIMENTO			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
		TOTAL	**1**
1920026246 - SAMUEL SOARES DO NASCIMENTO			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
		TOTAL	**1**
1920026248 - GIOVANA SANTOS DE DEUS			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
		TOTAL	**1**
1920026249 - MARIA JIVANEIDE NASCIMENTO DIAS			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE		**1**
		TOTAL	**3**
1920026250 - ALINE VIEIRA APOLINARIO			
202031110	VDRL - VDRL		**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH		**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO		**1**
		TOTAL	**3**
1920026251 - WESLEY FERREIRA DA SILVA			

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
27/02/2024		
1920026251 - WESLEY FERREIRA DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026252 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**6**
1920026254 - CRISTIANO DA SILVA ARAUJO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920026255 - PATRICK TOMASSONI BORGES		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920026256 - CARLOS EDUARDO GONÇALVES TEIXEIRA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026257 - RENATO OLIVEIRA DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920026258 - BRENDA PAIVA TORRES VELLASCO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026259 - FRANCIEUDA ALVES GOMES		
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026260 - SIDNEI TEIXEIRA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
27/02/2024		
1920026260 - SIDNEI TEIXEIRA		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026261 - JOSE NILSON DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**
1920026263 - HANNA FORTUNATO XAVIER		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026264 - VINICIUS MACEDO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026265 - JEZIEL SANCHES SERRADO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	**1**
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**7**
1920026266 - FELLYPE ALVES DIAS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026267 - JURANDIR DE JESUS RAMOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026268 - LUZIA VIANA DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920026269 - ANA CAROLINE PEREIRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
27/02/2024		
1920026269 - ANA CAROLINE PEREIRA DA SILVA		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920026270 - KIMBERLYN YENIREE MARTINEZ LIMA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**11**
1920026271 - IZABEL CRISTINA SANTOS ROCHA RAFALDINI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026272 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**6**
1920026273 - DENYSE SILVA SOUZA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920026276 - JOSE ANTONIO DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026277 - MARIA PALMIRA DAS ROSA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
	TOTAL	**2**
1920026278 - ELIAS ANDRADE DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026279 - RODRIGO AUGUSTO MARTINS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
27/02/2024		
	TOTAL	**9**
1920026280 - RN ALINE VIEIRA APOLINÁRIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
	TOTAL	**3**
1920026281 - JACKELINE EMILLY DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920026282 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**5**
1920026284 - DEBORA JESUS DOS SANTOS QUINCO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026285 - MARIA DE JESUS PERREIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026286 - ANTONIO TRINDADE DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920026287 - SIDNEI TEIXEIRA		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**3**
1920026288 - ANA CARLA VALUMIN DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920026289 - GABRIELE GONCALVES DE OLIVEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026290 - JOANA ROSA DA CONCEICAO		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

27/02/2024

1920026290 - JOANA ROSA DA CONCEICAO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**8**

1920026291 - MARIA DAS GRACAS DOS SANTOS

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920026292 - GIDEAO SILVA DE ASSIS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**5**

1920026293 - DANIEL HENRIQUE LEMES

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920026294 - CLAUDETE COSTA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**

1920026296 - NATHALIA LADEIRA DE MORAIS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	1
	TOTAL	**8**

1920026298 - LUCIANO FERREIRA MACHADO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920026300 - DULCE BENAVIDES MENCACCI

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920026301 - MARIANA FERREIRA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

27/02/2024

1920026301 - MARIANA FERREIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920026303 - DESCONHECIDO - SEM IDENTIFICAÇÃO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920026306 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
	TOTAL	**6**

1920026307 - MARIA MADALENA PEREIRA DE JESUS LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920026308 - RN EDUARDO DE JESUS MARQUES

202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	**1**
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	**1**
203010035	CITIL - CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS	**1**
40309126	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL	**1**
	TOTAL	**4**

1920026309 - MARIA DJANIRA SATURINO FERREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**

1920026310 - ROSANGELA DE JESUS SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920026311 - MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

27/02/2024

1920026311 - MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920026312 - EDNA SOUSA PORTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920026313 - LUCIO ALVES MARTINS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920026314 - ANA JULIA VIEIRA SOUSA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920026315 - VALDIRENE SOARES DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**

1920026316 - ERIBERTO KASSIO DA SILVA NASCIMENTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**

1920026317 - PEDRO HENRIQUE SILVA DE CARVALHO

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920026318 - MARIA CONSTANTINO DE SALES AQUINO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

27/02/2024

1920026318 - MARIA CONSTANTINO DE SALES AQUINO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920026319 - JOÃO VCTOR SOUZA RIBEIRO

202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	**5**

1920026322 - JOVENIL SANTOS DE MATOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**

1920026323 - WELLINGTON ALEXANDRE DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920026324 - JEZIEL SANCHES SERRADO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920026325 - AUGUSTO APARECIDO DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920026326 - LUCIO ALVES MARTINS

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

27/02/2024

1920026326 - LUCIO ALVES MARTINS

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	3

1920026327 - JOAO FRANCISCO DA CRUZ

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9

1920026328 - DANIELI SANTIAGO LOPES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1

1920026329 - TEREZA BATISTA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9

1920026330 - NADIR CAVALCANTE GOMES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9

1920026331 - MARIA LUIZA NUNES DE SOUSA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6

1920026332 - JOSE NILSON DA SILVA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

27/02/2024

1920026332 - JOSE NILSON DA SILVA

202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**15**

1920026333 - JAQUELINE MARTINS DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**

1920026334 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS

202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920026336 - GABRIELLE LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**10**

1920026342 - CIRINALDO ROSENDO DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
27/02/2024		
1920026342 - CIRINALDO ROSENDO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920026344 - MARIA MONTEIRO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920026345 - JOÃO VCTOR SOUZA RIBEIRO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**5**
1920026346 - JOÃO VCTOR SOUZA RIBEIRO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**5**
1920026347 - JOÃO VCTOR SOUZA RIBEIRO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**5**
1920026348 - JOÃO VCTOR SOUZA RIBEIRO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**5**
1920026349 - JOÃO VCTOR SOUZA RIBEIRO		
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**5**
1920026350 - RN DENYSE SILVA SOUZA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**2**
1920026351 - MARIA DALVA SOARES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

27/02/2024

1920026351 - MARIA DALVA SOARES

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**11**

1920026352 - LARISSA MATOS SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**1**

1920026353 - RAILSA BARRETO DA SILVA

202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**

1920026354 - LOURENCA GARCETE DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920026355 - HELOISA SILVA DIAS

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA	1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	1
	TOTAL	**11**

1920026356 - ANTONIO TRINDADE DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920026358 - CLAUDIENE DA SILVA OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**11**

1920026359 - GUILHERME SILVA AMARAL

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

27/02/2024

1920026360 - MILENI GOMES DA SILVA

202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

1920026361 - JUAN JOSE DAVILA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**

1920026362 - ALEXANDRE ALVES DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920026363 - NOEMIA RAMOS DA CRUZ FERREIRA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**

1920026364 - YASMIM RODRIGUES ROCHA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920026365 - ISABELA COSTA MACHADO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920026366 - RAILSA BARRETO DA SILVA

203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**

1920026367 - JHONY LIMA DE PAIVA

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
	TOTAL	**638**

28/02/2024

1920026368 - LETICIA PAULINA DE SOUZA LIMA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920026369 - ALEX PINHEIRO CARDOSO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
28/02/2024		
1920026369 - ALEX PINHEIRO CARDOSO		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920026370 - ARISSA YASMIN BRICIO RODRIGUES		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026371 - AMANDA KATRINE COSTA BISPO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026372 - TAINA DE ALMEIDA BONIFACIO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026373 - ELISABETE MARIA DE MELO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**3**
1920026374 - YARA CRISTHINA TEIXEIRA PRACA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026375 - IRANI DOS SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026377 - SANDRA TAVARES NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**9**
1920026378 - NATALIA ANDRIOLI RODRIGUES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
28/02/2024		
1920026378 - NATALIA ANDRIOLI RODRIGUES		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**11**
1920026379 - GABRIELLE SANTA ROSA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**8**
1920026380 - AILTON LEAL LANA FILHO		
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**5**
1920026381 - MARIA MATIAS		
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	1
	TOTAL	**1**
1920026382 - ALEX PINHEIRO CARDOSO		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920026384 - TAINA DE ALMEIDA BONIFACIO		
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**1**
1920026385 - ERICK OLIVEIRA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**3**
1920026386 - RN RN ALINE VIEIRA APOLINARIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**
1920026387 - RODRIGO DA SILVA BENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**
1920026388 - MARIA JUCIERY DA COSTA EUFRASIO		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

28/02/2024

1920026388 - MARIA JUCIERY DA COSTA EUFRASIO

202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920026389 - ANTONIA MARLINDA DE SOUZA ARAUJO

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920026390 - RHUAN OLIVEIRA DA SILVA PINTO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**

1920026391 - FABIO VELOSO DE JESUS

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920026392 - FABYANE SIQUEIRA SANTOS

40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	**1**

1920026393 - PAMELA ROBERTA SILVA DUTRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**10**

1920026395 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**11**

1920026396 - JANAINA ANTONIA GANCALVES DA CRUZ SANTOS

202031110	VDRL - VDRL	1
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	1
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	TOTAL	**3**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

28/02/2024

1920026397 - ALEX PINHEIRO CARDOSO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920026398 - JOSE IRAM FILHO

202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**13**

1920026399 - MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920026400 - RONALDO DOS SANTOS SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**2**

1920026401 - CAROLINE DE OLIVEIRA CAPELATI

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920026402 - ALBERTO DA SILVA RIBEIRO

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**9**

1920026403 - AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920026404 - JOANA ROSA DA CONCEIÇÃO

202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	1
	TOTAL	**1**

1920026405 - MAYARA DANTASD LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
28/02/2024		
1920026405 - MAYARA DANTASD LIMA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920026406 - GISELE APARECIDA SANTOS NASCIMENTO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026409 - FABIANA ALVES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026410 - LIDIANE OLIVEIRA FERREIRA DE ALMEIDA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**6**
1920026413 - JOAO VICTOR SOUZA RIBEIRO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**2**
1920026414 - MOISES DE SOUZA PINTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920026416 - RODRIGO FLORIANO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**18**
1920026417 - FELIPE OTAVIO CAMPOS SILVA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

28/02/2024

1920026417 - FELIPE OTAVIO CAMPOS SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920026418 - ELIANE MARIA DO NASCIMENTO

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920026419 - ELIANE FERREIRA LIMA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**

1920026420 - LUCAS TERTO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**

1920026421 - SIVONE JESUS DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920026422 - MARIA PALMIRA DA ROSA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920026423 - JOSE LOURENCO PINTO

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

28/02/2024

1920026423 - JOSE LOURENCO PINTO

202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**7**

1920026424 - MANOEL ROCHA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**

1920026425 - ROSANGELA DE JESUS SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**8**

1920026426 - TANIA DE ALMEIDA BONIFACIO

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**4**

1920026427 - RN MARIA PEREIRA DE LIMA PAULA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	**9**

1920026429 - JOSE NILSON DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920026430 - LUIZ FERNANDO PEREIRA DAS NEVES

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
28/02/2024		
	TOTAL	**7**
1920026431 - ANA MARIA DA SILVA		
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	**1**
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920026432 - FERNANDO VITOR DA CONCEICAO		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026433 - NATALIA VIERA DO NASCIMENTO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920026434 - GIOVANNAB SILVA FRANCISCO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026435 - ADAILTON ONIAS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**9**
1920026436 - ROSENILDA DE MELLO ALMEIDA GARCIA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920026437 - EDNA ALVES DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**4**
1920026438 - NELSON GONCALVES DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
28/02/2024		
1920026438 - NELSON GONCALVES DE JESUS		
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	**1**
	TOTAL	**7**
1920026439 - RN DENYSE SILVA SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026440 - BRUNA SOUSA BOEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**3**
1920026441 - KATHRYN DOMINGUES ROCHA DE PAULA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920026442 - FABIO SOARES DE OLIVEIRA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026443 - ESTER SILVA FERREIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920026444 - MARIA INEZ GONÇALVES DE SA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026445 - WELLINGTON ARAUJO ALVES CARNEIRO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026446 - ANDRESSA DE SOUSA BARBOSA		

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
28/02/2024		
1920026446 - ANDRESSA DE SOUSA BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920026447 - IDEBERTO APARECIDO INOCENCIO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920026448 - LUCELIA RIBEIRO DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920026450 - RODRIGO OLIVEIRA SANTOS SANTANA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**5**
1920026451 - YNDAIA DA SILVA ALVES GREGORIO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920026452 - SILVANA DE ARAUJOCARNEIRO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026453 - ANTONIO LUIZ DA SILVA		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
28/02/2024		
1920026453 - ANTONIO LUIZ DA SILVA		
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
	TOTAL	**11**
1920026455 - NATAN BASTOS MATOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026456 - PAULO RICARDO ALMEIDA DOS SANTOS		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026457 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920026458 - LUANA DO CARMO DE ALMEIDA SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920026459 - KATHELYEN CRISTINA BRICIO GARCIA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026460 - STEPHANY BRITO MUNIZ		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026461 - RAISSSA HADASSAH DA SILVA MEDEIROS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
28/02/2024		
	TOTAL	**6**
1920026462 - THIAGO CATAO MESQUITA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920026463 - RN RN JANAINA ANTONIA GONÇALVES DA CRUZ		
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**
1920026464 - ADELMAR IVO DE ALMEIDA 3		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026465 - LORRAINE RODRIGUES SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920026466 - JOSE PAULO TEIXEIRA DE CARVALHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**13**
1920026467 - JESSICA DA SILVA GUIMARAES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920026468 - WILLIAM LIMA NOGUEIRA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
28/02/2024		
1920026469 - DAIANE ELEUTERIO DE SOUSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026470 - JANAINA ANTONIA GONÇALVES DA CRUZ		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**
	TOTAL	**1**
1920026471 - VALDEMI RODRIGUES DOS SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026472 - AUGUSTO APARECIDO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920026473 - JOAO ANTONIO DINIZ		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920026474 - SOPHIA DA SILVA E SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**
1920026475 - NADIR CAVALCANTE GOMES		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	**1**
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	**1**
	TOTAL	**12**
1920026476 - JOVENIL SANTOS DE MATOS		
202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

28/02/2024

1920026476 - JOVENIL SANTOS DE MATOS

202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920026477 - GIVANILDO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**7**

1920026478 - JEZIEL SANCHES SERRADO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920026479 - HELOISA SILVA DIAS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920026480 - JOAO FRANCISCO DA CRUZ

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**

1920026481 - TEREZA BATISTA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

28/02/2024

1920026481 - TEREZA BATISTA DOS SANTOS

202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920026482 - ANTONIA SANTOS DA SILVA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920026483 - MILTON RODRIGUES BISPO

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**15**

1920026485 - ERICA CAROLINE DOS SANTOS PEREIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**6**

1920026486 - LILIAN SILVEIRA DIAS BRITO

202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**7**

1920026487 - FERNANDA BRITO SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**2**

1920026488 - KARINA ALVES DA SILVA

202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920026489 - YARA DOS SANTOS SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
28/02/2024		
1920026489 - YARA DOS SANTOS SILVA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026490 - ROSANA CALASANS DE OLIVEIRA		
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**
1920026491 - ELLEN MARTINS DE SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026492 - JOSE JARDIEL DE SANTANA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**17**
1920026493 - VALDIR GIL		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**7**
1920026494 - MARLLON DA SILVA SOUZA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026495 - JULIA NEVES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**3**
1920026496 - ALEXANDRE CICERO IRA DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

28/02/2024

1920026496 - ALEXANDRE CICERO IRA DA SILVA

202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**10**

1920026497 - GIOVANNA MAIEIRO DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**12**

1920026498 - MARIA NILZA NOGUEIRA DA CRUZ FREITAS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920026499 - JORGE HENRIQUE RAMOS DA SILVA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**1**

1920026500 - LORRAINE RODRIGUES SILVA

202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	**3**

1920026501 - VALMIR JOSE DA SILVA

202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	1
202010210	HCA - CALCIO	1
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

28/02/2024

1920026501 - VALMIR JOSE DA SILVA

202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA	**1**
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA AERÓBICA, 2ª AMOSTRA	**1**
	TOTAL	**19**

1920026502 - ANDRE LUIZ VIEIRA DA LUCENA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**

1920026503 - NIZETE CONCEIÇÃO BARROS

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920026504 - MARIA CLARA DIAS DO NASCIMENTO

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920026506 - TAINA DA SILVA LIMA

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920026508 - BENICIO SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**5**
	TOTAL	**726**

29/02/2024

1920026510 - RAFAEL AMARAL DOMINGOS DE LIMA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**

1920026511 - TATIANE PEREIRA ARAUJO

202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**

1920026512 - GIZELLY ADRIELLY ARAUJO DE OLIVEIRA BAZERRA

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**3**

1920026513 - ELIANE DA SILVA MARQUES

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**

1920026515 - JANAINA ANTONIA GONÇALVES DA CRUZ SANTOS

40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
	TOTAL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

29/02/2024

1920026516 - SOYANI VIANA DE JESUS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**

1920026517 - VITORIA REGINA RODRIGUES CORDEIRO

202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**1**

1920026518 - MARILIA CRISTINA DE SOUZA RIBEIRO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920026519 - KATHELLEN SANTANA DE OLIVEIRA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920026520 - JOYCE RODRIGUES PAULA DE JESUS

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920026521 - MICHELE SABINO DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**

1920026522 - ERICA DE MELO ALBERTO

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920026523 - FERNANDA CELIA DA SILVA

202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**

1920026524 - LUCIANO SANTOS INOCENCIO DA SILVA

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
29/02/2024		
1920026524 - LUCIANO SANTOS INOCENCIO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920026525 - RAYSSA CAMELO DA CRUZ FAVILA		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026526 - MIKAEL MAYCON HENRIQUE AMBROSIO		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**12**
1920026527 - TARCISIO APARECIDO DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026528 - HENRY GUSTAVO ALMEIDA LAUBE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**4**
1920026529 - LUIS FELIPE RAMOS ALVES		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**12**
1920026530 - ENZO GABRIEL ALVES DOS SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
29/02/2024		
	TOTAL	**1**
1920026531 - ROSANGELA MARIA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920026532 - SALVELINA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**9**
1920026533 - ANDRE LUIZ VIEIRA DE LUCENA		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
	TOTAL	**2**
1920026534 - RN RN JANAINA ANTONIA GONÇALVES DA CRUZ SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026535 - RN RN DENYSE SILVA SOUZA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026536 - MARIA ODENE DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920026537 - MOISES DE SOUZA PINTO		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026538 - JOSE FELICIO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**
1920026540 - RN TATIANE PEREIRA ARAUJO		
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026541 - MARIA AREOLINA DE ARAUJO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
	NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*

29/02/2024

1920026541 - MARIA AREOLINA DE ARAUJO

202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**9**

1920026542 - MARIA APARECIDA DOS SANTOS

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**11**

1920026543 - ALBINO LIMA DE OLIVEIRA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**8**

1920026544 - CLAUDEVAN NASCIMENTO DOS SANTOS

202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	**4**

1920026545 - GIOVANNA MAIEIRO DE OLIVEIRA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920026546 - FABIO SOARES DE OLIVEIRA

202010180	HAMIL - AMILASE	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	**2**

1920026547 - AMANDA ANJOS DA SILVA

202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**1**

1920026548 - ROSANGELA DE JESUS SOUZA

202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	**7**

1920026549 - SANDRA TAVARES NUNES

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
29/02/2024		
1920026549 - SANDRA TAVARES NUNES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**10**
1920026550 - AUGUSTO APARECIDO DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**10**
1920026551 - ERICA MADALENA ROSA MACEDO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026552 - DESCONHECIDA JOSIANE DA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920026553 - JULIO CESR ALMEIDA SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
29/02/2024		
	TOTAL	**15**
1920026554 - RN KAREN ALESSANDRA RIBEIRO DA SILVA		
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026555 - KAREN ALESSANDRA RIBEIRO DA SILVA		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920026557 - LOUIS GUILHERME DE CASTRO SOARES		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**9**
1920026558 - AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**
1920026559 - KARLA LETICIA ANTUNES DE OLIVEIRA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40310213	UCULT - UROCULTURA	**1**
	TOTAL	**16**
1920026560 - JOVENIL SANTOS DE MATOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026563 - TUANE SANTOS CONCEICAO VIRIATO		
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO 2º	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
29/02/2024		
	TOTAL	**1**
1920026564 - GHUSTAVO ALBUQUERQUE SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026565 - DAIANE MARTINS DA COSTA		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**
1920026566 - PAULO SERGIO PREXEDES ALFRED		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**13**
1920026567 - ADEMARIO PEREIRA DE MELO		
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	**1**
	TOTAL	**1**
1920026568 - JOSE FREIRE		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**6**
1920026569 - LUCIANO ROCRIGUES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026570 - ARMANDO NETO PEREIRA SANTOS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026571 - LUCELIA RIBEIRO DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026572 - JOSE JOSINO MAGALHAES		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
29/02/2024		
1920026572 - JOSE JOSINO MAGALHAES		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	**1**
	TOTAL	**15**
1920026573 - THAIS SANTANA DOS SANTOS		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920026574 - THAIS SANTANA DOS SANTOS		
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026575 - RN THAIS SANTANA DOS SANTOS		
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026576 - JULIA MENDES OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026577 - ALESSANDRA NASCIMENTO DE OLIVEIRA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**2**
1920026578 - MARIA DO CARMO MACEDO DE SOUZA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**4**
1920026579 - KAIO MARX MARTIN SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202031110	VDRL - VDRL	**1**
	TOTAL	**3**
1920026580 - VALDECI FERREIRA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026581 - CIBELE NDANTAS SILVA		
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***

29/02/2024

1920026581 - CIBELE NDANTAS SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**12**

1920026582 - ANTONIO SEVERINO DA SILVA

202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**5**

1920026583 - ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA

202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**11**

1920026584 - MIRIAM DA SILVA COELHO

202010210	HCA - CALCIO	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**

1920026585 - TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS

40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**

1920026586 - JULIANA GOMES SALVIANO DA SILVA

202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

			QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE:	*1032024090308*
29/02/2024			
1920026586 - JULIANA GOMES SALVIANO DA SILVA			
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**12**
1920026587 - ISAURA EDWIRGES DOS SANTOS			
202050017	HURI - URINA I		1
40310213	UCULT - UROCULTURA		1
		TOTAL	**2**
1920026588 - RAFAEL CESAR DE MELO			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO(PSA TOTAL)		1
202050017	HURI - URINA I		1
		TOTAL	**5**
1920026589 - AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS			
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
40310213	UCULT - UROCULTURA		1
		TOTAL	**2**
1920026590 - ANTONIO SEVERINO DA SILVA			
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA		1
		TOTAL	**1**
1920026591 - MARIA INES INACIO DA SILVA			
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010562	HMG - MAGNÉSIO		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	**9**
1920026592 - AUGUSTA CLARINDA DOS SANTOS			
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBIA		1
202080153	HCUL - HEMOCULTURA AERÓBIA		1
40310213	UCULT - UROCULTURA		1
		TOTAL	**3**
1920026593 - LENIR APARECIDA DA SILVA			
202010180	HAMIL - AMILASE		1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
202010317	HCREA - CREATININA		1
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		1
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL		1
202010473	HGLI - GLICEMIA		1
202010600	HK - POTÁSSIO		1
202010635	HNA - SÓDIO		1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO		1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP		1
202010694	HUREI - UREIA		1
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA		1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO		1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA		1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: *1032024090308*
29/02/2024		
1920026593 - LENIR APARECIDA DA SILVA		
202050017	HURI - URINA I	1
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA PARA UROCULTURA	1
	TOTAL	16
1920026594 - VALDECI FERREIRA DE JESUS		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010600	HK - POTÁSSIO	1
202010635	HNA - SÓDIO	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	7
1920026595 - JOSE JOSINO MAGALHAES		
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	1
	TOTAL	3
1920026596 - ADMILSON MARQUES DA SILVA		
202010317	HCREA - CREATININA	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010694	HUREI - UREIA	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
	TOTAL	5
1920026597 - VICTOR VIANA TERKELI		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2
1920026602 - DENYSE SILVA SOUZA		
202031110	VDRL - VDRL	1
	TOTAL	1
1920026603 - ANTONIO SATURNINO DE ALMEIDA		
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	5
1920026604 - VERA LUCIA CARVALHO DOS SANTOS		
202010473	HGLI - GLICEMIA	1
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	1
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	1
	TOTAL	6
1920026605 - NATHALIA FIDELES BARBOSA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1
202050017	HURI - URINA I	1
40310213	UCULT - UROCULTURA	1
	TOTAL	3
1920026606 - MARIA AUXILIADORA CLARENTINO LIMA		
202010180	HAMIL - AMILASE	1
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
202010317	HCREA - CREATININA	1

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
29/02/2024		
1920026606 - MARIA AUXILIADORA CLARENTINO LIMA		
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010473	HGLI - GLICEMIA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**12**
1920026607 - NEUSA DA CUNHA RODRIGUES		
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**5**
1920026608 - ARTHUR ARAUJO DE CARVALHO SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026609 - KAMILLY RODRIGUES SANTIAGO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920026610 - PALOMA CORDEIRO E BARROS		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920026611 - TEREZA BATISTA DOS SANTOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920026612 - JOSE IRAM FILHO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920026614 - ADAILZA DIAS VIEIRA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
29/02/2024		
1920026614 - ADAILZA DIAS VIEIRA		
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**10**
1920026615 - JOVENIL SANTOS DE MATOS		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920026616 - YNGRID HEMENEGILDO GOMES		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920026617 - MITON RODRIGUES BISPO		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**7**
1920026618 - ALBANICE MARIA NUNES DO NASCIMENTO DIAS		
202010180	HAMIL - AMILASE	**1**
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	**1**
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	**1**
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**8**
1920026619 - RAFAELLA ALVES RESENDE		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920026620 - MARCIO VIEIRA SAMPAIO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**2**
1920026621 - ANGELA HARUMI SILVA KURATA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

		QTD. EXA
		NUMERO DO LOTE: ***1032024090308***
29/02/2024		
1920026621 - ANGELA HARUMI SILVA KURATA		
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026622 - ANGELICA HARUMI SILVA KURATA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**7**
1920026623 - MARIA APARECIDA DOS SANTOS		
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**1**
1920026624 - DINEIA GOMES FRANCA		
202010317	HCREA - CREATININA	**1**
202010562	HMG - MAGNÉSIO	**1**
202010600	HK - POTÁSSIO	**1**
202010635	HNA - SÓDIO	**1**
202010694	HUREI - UREIA	**1**
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
202050017	HURI - URINA I	**1**
	TOTAL	**8**
1920026625 - LAIS MECENA BASILIO		
202031110	VDRL - VDRL	**1**
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO (ABO) e FATOR RH	**1**
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	**1**
	TOTAL	**3**
1920026626 - DAIANA RODRIGUES DA SILVA		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
1920026627 - MARIA LARYSSE BEZERRA DE JESUS		
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	**1**
	TOTAL	**1**
1920026628 - MARIA LUIZA RODRIGUES DO NASCIMENTO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
	TOTAL	**2**
1920026629 - BRUNA CAROLINY AVELINO		
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	**1**
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	**1**
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	**1**
	TOTAL	**3**
	TOTAL	**565**

Quantidade de pacientes **2.961** **GERAL** **16970**

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -1032024090308/

		QTD. PAC	QTD. EXA
192 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE (TABOÃO DA SERRA)			
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO	20	20
202010180	HAMIL - AMILASE	168	168
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	367	367
202010210	HCA - CALCIO, SORO	271	271
202010228	HCAIO - CALCIO IONIZADO COMPLETO	11	11
202010260	HCL - CLORO	12	12
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	13	13
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	11	11
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	13	13
202010317	HCREA - CREATININA, SORO	1.382	1.382
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	221	221
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	76	76
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	58	58
202010384	FERRI - FERRITINA	9	9
202010392	HFE - FERRO SÉRICO	11	11
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	123	123
202010430	HFOSF - FÓSFORO	3	3
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (	155	155
202010473	HGLI - GLICEMIA	220	220
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	55	55
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	16	16
202010554	LIPAS - LIPASE	1	1
202010562	HMG - MAGNÉSIO	502	502
202010600	HK - POTASSIO	1.411	1.411
202010635	HNA - SÓDIO	1.425	1.425
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	598	598
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	591	591
202010660	TRANF - TRANSFERRINA	1	1
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	11	11
202010694	HUREI - URÉIA, SORO	1.437	1.437
202010708	B12 - VITAMINA B12	6	6
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	215	215
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	50	50
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	611	611
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	699	699
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	19	19
202020304	HB - HEMOGLOBINA	3	3
202020371	HT - HEMATOCRITO	2	2
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	2.190	2.190
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	1.560	1.560
202030105	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	9	9
202030300	AHIV - HIV 1 E 2 PESQUISA DE ANTIGENO E ANTICORPO	1	1
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	3	3
202030636	HBS - HEPATITE B ANTI-HBS	4	4
202030679	HCV - HCV, ANTI	2	2
202030768	TOXG - TOXOPLASMOSE IgG	2	2
202030792	DENGG - DENGUE IgG	4	4
202030873	TOXM - TOXOPLASMOSE IgM	2	2
202030903	DENGM - DENGUE IgM	4	4
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	7	7
202031110	VDRL - VDRL	71	71
202031110	VDRLL - VDRL (LIQUOR)	1	1
202031209	HTROP - TROPONINA T, DOSAGEM	176	176
202050017	HURI - URINA I	860	860
202060217	HCGQT - BETA HCG QUANTITATIVO	9	9
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	41	41
202060241	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	1	1
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	11	11

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UMS:FEVEREIRO/24

ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -1032024090308/

		QTD. PAC	QTD. EXA
192 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE (TABOÃO DA SERRA)			
202060373	T4 - T4 TOTAL - TETRAIODOTIRONINA	1	1
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	5	5
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	8	8
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	7	7
202080013	ATBC - ANTIBIOGRAMA	2	2
202080013	ATBE2 - ANTIBIOGRAMA AEROBIA	4	4
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA ANAEROBIA	6	6
202080013	ATBH2 - ANTIBIOGRAMA 2° (HEMOCULTURA ANAEROBIA	1	1
202080013	ATBHE - ANTIBIOGRAMA AEROBIA	7	7
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	5	5
202080064	BK1 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 1	1	1
202080064	BK2 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 2	1	1
202080064	BK3 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 3	1	1
202080080	CULT - CULTURA PARA BACTERIAS, AMOSTRA UNICA	13	13
202080153	HCUA - HEMOCULTURA ANAERÓBICA	21	21
202080153	HCUA2 - HEMOCULTURA ANAERÓBICA, 2ºAmostra	9	9
202080153	HCUL - HEMOCULTURA	31	31
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA, 2ª AMOSTRA	18	18
202080153	HCUL3 - HEMOCULTURA, 3ª AMOSTRA	1	1
203010035	CITIL - CITOLOGIA ONCÓTICA DE LÍQUIDOS	2	2
203020030	ANAT2 - ANÁTOMO PATOLÓGICO	22	22
203020030	ANATP - ANATOMO PATOLOGICO	8	8
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	28	28
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	28	28
40304108	COMBD - COOMBS DIRETO	27	27
40304299	HABOR - GRUPO SANGUINEO ABO E FATOR RH	97	97
40304884	COMBI - COOMBS INDIRETO	13	13
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	7	7
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	660	660
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	76	76
40309010	ADAPL - ADA ADENOSINA DEAMINASE,LIQUIDO PLEUR	1	1
40309126	LAS - LÍQUIDO ASCÍTICO	2	2
40309126	LIQ - LIQUOR	1	1
40309126	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL	2	2
40310213	UCULT - UROCULTURA	98	98
40324788	C19ML - COVID-19 PCR RAPIDO "ANTIGENO", SWAB	1	1
	TOTAL	**2.961**	**16.970**
	GERAL	**2.961**	**16.970**

G3320312020560851
03/04/2024 12:22:57

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/03/2024
Data para pagamento	15/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ELIANA MARQUES	PROCESSADO	001	2700	56.144	16.153,76

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANA MARQUES

CPF/CNPJ: 254.183.718-60

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.144-4

DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2024

VALOR: 16.153,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A39.950.94F.618.DCA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.10139.91-8	ELIANA MARQUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Antonio Garcia Moya, 125 - CASA				Jardim das Palmas
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.749-250	71224000000 - 00178 / SF	254.183.718-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/03/1977	JANDIRA MARIA SILVA MARQUES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.147,32	22/03/2021	06/03/2024	06/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 110,85	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 9,41	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 710,90	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 3.694,22	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.455,30
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 4.836,06	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 355,44	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 671,66
95 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 47,07	95.1 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 200,44	95.2 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R$ 554,26
95.3 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 21,37	95.4 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 607,58	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 4.030,05
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 17.304,61**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 199,53	112.1 Previdência Social	R$ 137,85
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 79,97	114.1 IRRF	R$ 53,05	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 665,45	115.2 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.150,85**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 16.153,76**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.10139.91-8	11 Nome ELIANA MARQUES			
17 CTPS (nº, série, UF) 71224000000 - 00178 /	18 CPF 254.183.718-60	19 Data de Nascimento 06/03/1977	20 Nome da Mãe JANDIRA MARIA SILVA MARQUES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 22/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/03/2024	26 Data de Afastamento 06/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Serra / SP, 15 de março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL RG: 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Eliana Marques

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7996	ELIANA MARQUES	30059947	254.183.718-60	56144-4	16.153,76

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 16.153,76
(dezesseis mil cento e cinqüenta e três reais e setenta e seis centavos)

TABOAO DA SERRA, 08/03/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:23:55

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/03/2024
Data para pagamento	15/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	PROCESSADO	001	0295	100.296	25.244,16

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA RIBEIRO GREGORIO

CPF/CNPJ: 386.031.388-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.296-1

DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2024

VALOR: 25.244,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.49B.BC1.B43.EF3.7B1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
135.68023.81-3	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua OTILIA GOMES VIEIRA DIAS, 16				AYROSA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.290-070	12992000000 - 00327 / SF	386.031.388-69
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/04/1987	VERA LUCIA RIBEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
8.593,82	01/06/2020	06/03/2024	06/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 205,01	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 9,41	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 1.117,99	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 4.978,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.843,73
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 8.619,76	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 559,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 553,12
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 177,31	95 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 76,62	95.1 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 367,22
95.2 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R$ 1.025,04	95.3 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 18,06	95.4 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 747,26
96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 6.630,58				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 26.928,20**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 231,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 129,74
114.1 IRRF	R$ 216,25	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 1.106,47
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.684,04**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 25.244,16**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 135.68023.81-3	11 Nome PRISCILA RIBEIRO GREGORIO			
17 CTPS (nº, série, UF) 12992000000 - 00327 /	18 CPF 386.031.388-69	19 Data de Nascimento 17/04/1987	20 Nome da Mãe VERA LUCIA RIBEIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/06/2020	25 Data do Aviso Prévio 06/03/2024	26 Data de Afastamento 06/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Serra / SP 15 de Março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Rg. 49.606.495-2

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	416279223	386.031.388-69	100296-1	25.244,16

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 25.244,16

(vinte e cinco mil duzentos e quarenta e quatro reais e dezesseis centavos)

TABOAO DA SERRA, 08/03/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:24:37

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/03/2024
Data para pagamento	15/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
SIRLENE MACEDO SILVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.150	15.245,19

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE MACEDO SILVEIRA

CPF/CNPJ: 331.049.688-02

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.150-9

DATA DO PAGAMENTO: 15/03/2024

VALOR: 15.245,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B87.51A.B86.03C.91F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
135.75666.81-3	SIRLENE MACEDO SILVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ANTONIO PEDRAO, 7				GUACIARA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.775-230	87428000000 - 00045 / BA	331.049.688-02
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/05/1977	MARIA DE LOUDES SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.218,75	07/03/2014	06/03/2024	06/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 110,85	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 9,41	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 649,37	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/03/2023 a 06/03/2024	R$ 3.896,24	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.515,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 7.792,48	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 649,37	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 649,36
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26	95 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 95,11	95.1 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 216,46
95.2 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R$ 554,26	95.3 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 27,21		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 16.453,58**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 199,53	112.1 Previdência Social	R$ 122,78
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 97,40	114.1 IRRF	R$ 65,44	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 708,24	115.2 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.208,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 15.245,19**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 135.75666.81-3	11 Nome SIRLENE MACEDO SILVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 87428000000 - 00045 /	18 CPF 331.049.688-02	19 Data de Nascimento 18/05/1977	20 Nome da Mãe MARIA DE LOUDES SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 07/03/2014	25 Data do Aviso Prévio 06/03/2024	26 Data de Afastamento 06/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	351181179	331.049.688-02	56150-9	15.245,19

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 15.245,19
(quinze mil duzentos e quarenta e cinco reais e dezenove centavos)

TABOAO DA SERRA, 08/03/2024 Responsável: _____

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381808562706771
18/03/2024 08:59:22

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	PREFEITURA TABOAO
Documento	31.501
Código de barras	816400000623 000442420240 315206600000 00192013
Data do pagamento	15/03/2024
Valor	6.230,00

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 02 / 2024

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
40.110.628/0001-64 - ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA. - Serviço: 17.05		5,00	124.600,00	6.230,00

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/03/2024	20660000000192013	6.230,00

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 15/03/2024 (=) Valor a pagar: 6.230,00

81640000062 5 **30004424202 6** **40315206600 3** **00000192013 1**

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 02 / 2024

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/03/2024	20660000000192013	6.230,00

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 15/03/2024 (=) Valor a pagar: 6.230,00

81640000062 5 **30004424202 6** **40315206600 3** **00000192013 1**

Autenticação Mecânica

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	891	02/02/2024
IRRF NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	891	02/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024
INSS NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024
IRRF NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024
ISS NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04248464/0001-51	24553	16/02/2024
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04248464/0001-51	24553	16/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	896	06/02/2024
IRRF NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	896	06/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14454963/0001-70	9017	01/02/2024
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14454963/0001-70	9017	01/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-5	2595	05/02/2024
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-5	2595	05/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	439	05/02/2024
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	439	05/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32982150/0001-34	573	08/02/2024
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32982150/0001-34	573	08/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29618586/0001-34	28	02/02/2024
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29618586/0001-34	28	02/02/2024

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA		NRO DOCTO	DATA DOCTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	891	02/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04248464/0001-51	24553	16/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	896	06/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14454963/0001-70	9017	01/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-5	2595	05/02/2024

CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	439	05/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32982150/0001-34	573	08/02/2024
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29618586/0001-34	28	02/02/2024

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA		NRO DOCTO	DATA DOCTO
IRRF NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	891	02/02/2024
IRRF NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04248464/0001-51	24553	16/02/2024
IRRF NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	896	06/02/2024
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14454963/0001-70	9017	01/02/2024
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-5	2595	05/02/2024
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	439	05/02/2024
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32982150/0001-34	573	08/02/2024
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29618586/0001-34	28	02/02/2024

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA		NRO DOCTO	DATA DOCTO
ISS NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA		NRO DOCTO	DATA DOCTO
INSS NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024

VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
R$ 111.877,74	R$ 104.997,26	R$ 5.202,31	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 111.877,74	R$ 104.997,26	R$ 1.678,17	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 5.793,90	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 13.706,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 1.246,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 6.230,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 4.200,00	R$ 3.941,70	R$ 195,30	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 4.200,00	R$ 3.941,70	R$ 63,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 3.122,26	R$ 2.930,24	R$ 145,19	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 3.122,26	R$ 2.930,24	R$ 46,83	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 5.306,72	R$ 4.980,36	R$ 246,76	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 5.306,72	R$ 4.980,36	R$ 79,60	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 10.000,00	R$ 9.385,00	R$ 465,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 10.000,00	R$ 9.385,00	R$ 150,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 27.000,00	R$ 25.339,50	R$ 1.255,50	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 27.000,00	R$ 25.339,50	R$ 405,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 8.870,00	R$ 8.324,49	R$ 412,46	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 8.870,00	R$ 8.324,49	R$ 133,05	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 85.500,00	R$ 80.241,75	R$ 3.975,75	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 85.500,00	R$ 80.241,75	R$ 1.282,50	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
		R$ 42.712,32		

VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
R$ 111.877,74	R$ 104.997,26	R$ 5.202,31	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 5.793,90	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 4.200,00	R$ 3.941,70	R$ 195,30	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 3.122,26	R$ 2.930,24	R$ 145,19	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 5.306,72	R$ 4.980,36	R$ 246,76	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 10.000,00	R$ 9.385,00	R$ 465,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO

R$ 27.000,00	R$ 25.339,50	R$ 1.255,50	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 8.870,00	R$ 8.324,49	R$ 412,46	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 85.500,00	R$ 80.241,75	R$ 3.975,75	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO

17692,17

VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
R$ 111.877,74	R$ 104.997,26	R$ 1.678,17	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 1.246,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 4.200,00	R$ 3.941,70	R$ 63,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 3.122,26	R$ 2.930,24	R$ 46,83	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 5.306,72	R$ 4.980,36	R$ 79,60	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 10.000,00	R$ 9.385,00	R$ 150,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 27.000,00	R$ 25.339,50	R$ 405,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 8.870,00	R$ 8.324,49	R$ 133,05	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
R$ 85.500,00	R$ 80.241,75	R$ 1.282,50	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO

5084,15

VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 6.230,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO

VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 13.706,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381808562706771
18/03/2024 08:59:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.59.53
2700602700                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202403151416469467629 92
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0017-70
VALOR:                                15.658,28
DATA:                      15/03/2024 - 12:31:31
COD PRODUTO: 46ad536e96bf47bfa672c534849429a9
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
          com valor máximo de R$ 10,00.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 12:31:33
================================================
DOCUMENTO: 031502
AUTENTICACAO SISBB:        B.C65.629.EF4.E4A.96F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124031400395765-6	14/03/2024 11:02

Pagar este documento até
15/03/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
15.658,28

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	0,00	961,56	14.696,72	0,00	15.658,28
Total Geral:		**0,00**	**961,56**	**14.696,72**	**0,00**	**15.658,28**

Data de geração da Guia: 14/03/2024 às 11:02:49 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/508cf23f74b044dc8b8df4cf3c8719d35204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304887E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/508cf23f74b044dc8b8df4cf3c8719d3

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

CAIXA

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Data / Hora Consulta: 14/03/2024 10:28:43 019801

Nome:	**THIAGO SANTOS REIS**	
PIS/PASEP/NIT:	**166.02593.44-8**	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0017-70	
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria: 01
Nº Conta FGTS:	00000154319	Data Admissão: 21/07/2017
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção: 21/07/2017
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta: OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 5.492,99	Base: SP
SALDO:	**R$ 5.492,99**	Atualizado em: 14/03/2024

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		1.695,74
10/09/2023	CREDITO DE JAM	7,85	1.703,59
05/09/2023	DEPOSITO AGOSTO/2023	432,57	2.136,16
10/10/2023	CREDITO DE JAM	7,68	2.143,84
06/10/2023	DEPOSITO SETEMBRO/2023	485,35	2.629,19
07/11/2023	DEPOSITO OUTUBRO/2023	432,28	3.061,47
10/11/2023	CREDITO DE JAM	9,26	3.070,73
07/12/2023	DEPOSITO NOVEMBRO/2023	790,68	3.861,41
10/12/2023	CREDITO DE JAM	9,95	3.871,36
05/01/2024	DEPOSITO DEZEMBRO/2023	676,01	4.547,37
10/01/2024	CREDITO DE JAM	12,22	4.559,59
07/02/2024	DEPOSITO JANEIRO/2024	445,73	5.005,32
10/02/2024	CREDITO DE JAM	15,24	5.020,56
07/03/2024	DEPOSITO FEVEREIRO/2024	459,66	5.480,22
10/03/2024	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002545	12,77	5.492,99

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.00.0

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381808562706771
18/03/2024 09:03:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.03.01
2700602700                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202403151951361314371 33
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0017-70
VALOR:                              17.834,98
DATA:                      15/03/2024 - 17:01:58
COD PRODUTO: e081357db62e4beb8412c07ca6975272
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
          com valor máximo de R$ 10,00.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 17:02:00
================================================
DOCUMENTO: 031503
AUTENTICACAO SISBB:        5.0AF.E26.2F7.2D4.315
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124030800189433-4	08/03/2024 16:05

Pagar este documento até
15/03/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
17.834,98

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	0,00	829,22	17.005,76	0,00	17.834,98
Total Geral:		**0,00**	**829,22**	**17.005,76**	**0,00**	**17.834,98**

Data de geração da Guia: 08/03/2024 às 16:05:20 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2798c66c093f47a3ba4b9b6f7756c19e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E0CF

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2798c66c093f47a3ba4b9b6f7756c19e

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

Data / Hora Consulta: 08/03/2024 14:29:46 017613

Nome:	**SIRLENE MACEDO SILVEIRA**		
PIS/PASEP/NIT:	**135.75666.81-3**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0017-70		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000150593	Data Admissão:	07/03/2014
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	07/03/2014
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 3.545,00	Base:	SP
SALDO:	**R$ 3.545,00**	Atualizado em:	08/03/2024

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		949,12
10/08/2023	CREDITO DE JAM	3,84	952,96
04/08/2023	DEPOSITO JULHO/2023	300,41	1.253,37
10/09/2023	CREDITO DE JAM	5,80	1.259,17
05/09/2023	DEPOSITO AGOSTO/2023	300,41	1.559,58
10/10/2023	CREDITO DE JAM	5,61	1.565,19
06/10/2023	DEPOSITO SETEMBRO/2023	300,41	1.865,60
07/11/2023	DEPOSITO OUTUBRO/2023	300,41	2.166,01
10/11/2023	CREDITO DE JAM	6,57	2.172,58
07/12/2023	DEPOSITO NOVEMBRO/2023	581,29	2.753,87
10/12/2023	CREDITO DE JAM	7,04	2.760,91
05/01/2024	DEPOSITO DEZEMBRO/2023	452,92	3.213,83
10/01/2024	CREDITO DE JAM	8,71	3.222,54
07/02/2024	DEPOSITO JANEIRO/2024	311,69	3.534,23
10/02/2024	CREDITO DE JAM	10,77	3.545,00

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381808562706771
18/03/2024 09:03:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.03.40
2700602700                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202403151952269831430 61
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0017-70
VALOR:                                 7.618,95
DATA:                      15/03/2024 - 17:02:16
COD PRODUTO: 4c61b60b772d4aaea46c2f8d20ef9885
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
          com valor máximo de R$ 10,00.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 17:02:17
================================================
DOCUMENTO: 031504
AUTENTICACAO SISBB:        9.995.09D.BF4.8D4.045
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124031100244686-6	11/03/2024 15:36

Pagar este documento até
15/03/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
7.618,95

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	0,00	1.032,35	6.586,60	0,00	7.618,95
Total Geral:		**0,00**	**1.032,35**	**6.586,60**	**0,00**	**7.618,95**

Data de geração da Guia: 11/03/2024 às 15:36:09 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6e6bbe5c88c445fca60ee112bff78b5852040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304318F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6e6bbe5c88c445fca60ee112bff78b58

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

CAIXA

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Data / Hora Consulta: 08/03/2024 16:09:12 020098

Nome:	**PRISCILA RIBEIRO GREGORIO**
PIS/PASEP/NIT:	**135.68023.81-3**
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0017-70
Cód. Estab.:	09970526914936
Nº Conta FGTS:	00000150321
Data/Cód. Movimentação:	-
Taxa Juros:	3 %
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 5.437,68
SALDO:	**R$ 5.437,68**

Categoria: 01
Data Admissão: 01/06/2020
Data Opção: 01/06/2020
Tipo Conta: OPTANTE
Base: SP
Atualizado em: 08/03/2024

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		1.122,79
10/08/2023	CREDITO DE JAM	4,54	1.127,33
04/08/2023	DEPOSITO JULHO/2023	493,94	1.621,27
10/09/2023	CREDITO DE JAM	7,50	1.628,77
05/09/2023	DEPOSITO AGOSTO/2023	493,94	2.122,71
10/10/2023	CREDITO DE JAM	7,63	2.130,34
06/10/2023	DEPOSITO SETEMBRO/2023	508,12	2.638,46
07/11/2023	DEPOSITO OUTUBRO/2023	508,12	3.146,58
10/11/2023	CREDITO DE JAM	9,29	3.155,87
07/12/2023	DEPOSITO NOVEMBRO/2023	898,28	4.054,15
10/12/2023	CREDITO DE JAM	10,23	4.064,38
05/01/2024	DEPOSITO DEZEMBRO/2023	796,69	4.861,07
10/01/2024	CREDITO DE JAM	12,83	4.873,90
07/02/2024	DEPOSITO JANEIRO/2024	547,49	5.421,39
10/02/2024	CREDITO DE JAM	16,29	5.437,68

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381808562706771
18/03/2024 09:03:58

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.03.58
2700602700                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202403151953162701681111
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0017-70
VALOR:                                 4.926,42
DATA:                      15/03/2024 - 17:02:33
COD PRODUTO: d3979e2404624c6aa909d17f7335e54e
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
          com valor máximo de R$ 10,00.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 17:02:34
================================================
DOCUMENTO: 031505
AUTENTICACAO SISBB:        C.DC8.BB6.A29.A05.529
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124031100246076-1	11/03/2024 15:47

Pagar este documento até
15/03/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
4.926,42

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	0,00	594,55	4.331,87	0,00	4.926,42
Total Geral:		**0,00**	**594,55**	**4.331,87**	**0,00**	**4.926,42**

Data de geração da Guia: 11/03/2024 às 15:47:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ddf56c1e19d04d8095e5f901aa77bc2152040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304734D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ddf56c1e19d04d8095e5f901aa77bc21

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

CAIXA

Página Inicial
Esclarecimentos sobre os serviços
Sair

Selecione aqui o serviço desejado:

☐ Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Data / Hora Consulta: 08/03/2024 16:31:24 017139

Nome:	**ELIANA MARQUES**	
PIS/PASEP/NIT:	**125.10139.91-8**	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0017-70	
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria: 01
Nº Conta FGTS:	00000141845	Data Admissão: 22/03/2021
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção: 22/03/2021
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta: OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 3.629,17	Base: SP
SALDO:	**R$ 3.629,17**	Atualizado em: 08/03/2024

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		770,21
10/08/2023	CREDITO DE JAM	3,12	773,33
04/08/2023	DEPOSITO JULHO/2023	277,36	1.050,69
10/09/2023	CREDITO DE JAM	4,86	1.055,55
05/09/2023	DEPOSITO AGOSTO/2023	283,83	1.339,38
10/10/2023	CREDITO DE JAM	4,82	1.344,20
06/10/2023	DEPOSITO SETEMBRO/2023	370,76	1.714,96
07/11/2023	DEPOSITO OUTUBRO/2023	367,60	2.082,56
10/11/2023	CREDITO DE JAM	6,04	2.088,60
07/12/2023	DEPOSITO NOVEMBRO/2023	614,10	2.702,70
10/12/2023	CREDITO DE JAM	6,77	2.709,47
05/01/2024	DEPOSITO DEZEMBRO/2023	527,02	3.236,49
10/01/2024	CREDITO DE JAM	8,55	3.245,04
07/02/2024	DEPOSITO JANEIRO/2024	373,29	3.618,33
10/02/2024	CREDITO DE JAM	10,84	3.629,17

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.00.0

18/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:09:51
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 18/03/2024
NR. DOCUMENTO 550.825.000.049.082
VALOR TOTAL 760.074,93

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 49.082-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO A.530.5DA.92A.8FA.434

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 11.759.243/0001-24, vem através desse apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na Primeira Quinzena mês de Março/2024 na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

- Clínica Geral;
- Ortopedia;
- Psiquiatria
- Ginecologia / Obstetrícia;
- Anestesiologia;
- Neonatologia;
- Coordenação Médica;
- Direção Técnica e Direção Clínica;

Memória de Cálculo:
- Valor Contratual Mensal: R$ 1.619.765,50
- Valor Quinzenal (50%): R$809.882,75

Retenção de Impostos:

Valor Bruto		R$809.882,75
PIS	0,65%	R$5.264,24
COFINS	3,00%	R$24.296,48
IRRF	1,50%	R$12.148,24
CSLL	1,00%	R$8.098,83
Total de Retenções		R$49.807,79
VALOR LÍQUIDO		**R$760.074,96**

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

-

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240316u11759243000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000183	16/03/2024 12:59:14	D9KQ-M7UJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.759.243/0001-24** Inscrição Municipal: **5.074.569-7**
Nome/Razão Social: **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 13797, BLOCO 02 ANDAR 6 SALA - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRUGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA, DURANTE O PERÍODO DE 01 A 15 DE MARÇO DE 2024, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - SP , COM ENDEREÇO À RUA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PPREVISTO NO ART 115 PARÁGRAFO 3º INCISO II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CONTA : 49082-2

VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS : R$ 760.074,96

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 809.882,75

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	12.148,24	8.098,83	24.296,48	5.264,24

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	809.882,75	2,00%	16.197,65	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

MARÇO/2023 - 1 Quinzena

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo
				01 - Março	02 - Março	03 - Março
				07:00 - 19:00 Gine| Luiz F. Bezerra	07:00 - 19:00 Gine| Rubens Zaccharias	07:00 - 19:00 |Gine| Pablo Peres
				07:00 - 19:00 Gine| Rubens Zaccharias	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 Gine| Maria Luiza
				19:00 - 07:00 | Gine| Luiz F. Bezerra	19:00 - 07:00 | Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 | Gine| Pablo Peres
				19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Luiza
				07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	19:00 - 07:00 | Neo |Carla Barbery	07:00 - 19:00 | Neo | Robson Silva
				19:00 - 07:00 | Neo |Carla Barbery	19:00 - 07:00 | Neo |Carla Barbery	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Silva
				07:00 - 19:00 |Ort| Julia Schieder	07:00 - 19:00 |Ort | Alvaro Leal	07:00 - 19:00 |Ort | Marcos Beltrão
				07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Pessanha	07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Tabita
				19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Alvaro Leal Barreira
				07:00 - 19:00 |Anes| Lucas da Cruz	07:00 - 19:00 |Anes| Maria Lucia Pereira	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Chaves
				19:00 - 07:00 |Anes| Lucas da Cruz	19:00 - 07:00 |Anes| Maria Lucia Pereira	19:00 - 07:00 |Anes| Hortencia Chaves
				07:00 - 19:00 |Emerg| Eduardo Camilo	07:00 - 19:00 |Emerg| Higor Carreiro	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudeck
				19:00 - 07:00 |Emerg| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Emerg| Higor Carreiro	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira
				07:00 - 19:00 |Semi| Carolina Cunha	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres
				19:00 - 07:00 |Semi| Carolina Cunha	19:00 - 07:00 |Semi| Gabriel Rudeck	19:00 - 07:00 |Semi| Bruno Peres
				07:00 - 19:00 |Enfer| Gilberto Junior	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus
				07:00 - 19:00 |Porta| Franz Slaverry	07:00 - 19:00 |Porta|Rafaela Pereira	07:00 - 19:00 |Porta|Caroline Angulo
				07:00 - 19:00 |Porta|Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta|Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta|Dhara Nicola
				07:00 - 19:00 |Porta|Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta|Isabela Nunes	07:00 - 19:00 |Porta|Rafaela Pereira
				07:00 - 19:00 |Porta|Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta|Luis Fernando Vidal	07:00 - 19:00 |Porta|Roger Hurtado
				07:00 - 19:00 |Porta|Romulo Flavio	07:00 - 19:00 |Porta|Maria Eduarda Lopes	19:00 - 07:00 |Porta| Jhomara Ponce
				19:00 - 07:00 |Porta| Isabela Nunes	19:00 - 07:00 |Porta| Caroline Angulo	19:00 - 07:00 |Porta| Roger Hurtado
				19:00 - 07:00 |Porta| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |Porta| Maria Eduarda Lopes
				19:00 - 07:00 |Porta| Roger Hurtado	19:00 - 07:00 |Porta| Luis Fernando Vidal	07:00 - 13:00 |Psiq| Jussara Costa

04- Março	05 - Março	06 - Março	07 - Março	08 - Março	09- Março	10-Março
07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Zurita	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia	07:00 - 19:00 Gine| Luiz F. Bezerra	07:00 - 19:00 |Gine| Juliana Peres	07:00 - 19:00 |Gine| Carlos Nakatsuka
07:00 - 19:00 Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 Gine| Luiz F. Bezerra	07:00 - 19:00 Gine| Jair Junior	07:00 - 19:00 Gine| Rubens Zaccharias	07:00 - 19:00 Gine| Pablo Peres	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores
19:00 - 07:00 | Gine| Haroldo Duecker	19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka	19:00 - 07:00 | Gine| Marina Ribeiro	19:00 - 07:00 | Gine| Luiz F. Bezerra	19:00 - 07:00 | Gine| Juliana Peres	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Yuri Sato	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Pablo Peres	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores
07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barbery	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Robson Silva
19:00 - 07:00 | Neo |Lmerg Cuellar	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Silva	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Silva	19:00 - 07:00 | Neo |Carla Barbery	19:00 - 07:00 | Neo |Samuel Menacho	19:00 - 07:00 | Neo |Carla Barbery	19:00 - 07:00 | Neo |Samuel Menacho
07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Julia Schelder	07:00 - 19:00 |Ort| Pedro Pessanha	07:00 - 19:00 |Ort| Jeniffer Charlene
07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Tabita	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Tabita	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Julia Schelder	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Lucia Pereira	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Hortencia Chaves	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	07:00 - 19:00 |Anes| Marcelo Reigado	07:00 - 19:00 |Anes| Marcelo Reigado	07:00 - 19:00 |Anes| Thiago Amaral
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Marcelo Reigado	19:00 - 07:00 |Anes| Marcelo Reigado	19:00 - 07:00 |Anes| Thiago Amaral
07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 - 19:00 |Emerg| Aline Volpato	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudeck	07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 - 19:00 |Emerg| Luciano Oliveira	07:00 - 19:00 |Emerg| Luciano Oliveira	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudeck
19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 - 07:00 |Emerg| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira
07:00 - 19:00 |Semi| Lucas Hara	07:00 - 19:00 |Enfer| gilbertor Junior	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Lucas Hara	07:00 - 19:00 |Semi| Carolina Cunha	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres
19:00 - 07:00 |Semi| Lucas Hara	07:00 - 19:00 |Semi| Beatriz Rabello	19:00 - 07:00 |Semi| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Semi| Lucas Hara	19:00 - 07:00 |Semi| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Semi| Gabriel Rudeck	19:00 - 07:00 |Semi| Bruno Peres
07:00 - 13:00 |Enfer| Isabela Nunes	19:00 - 07:00 |Semi| Matheus Kishimoto	07:00 - 19:00 |Enfer| Aline Volpato	07:00 - 19:00 |Enfer|Gilbertor Junior	07:00 - 19:00 |Enfer|Gilbertor Junior	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Enfer| Luciano Oliveira
13:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Porta|Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Porta|Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta|Enerson Maximo	07:00 - 19:00 |Porta|Alfredo Gonzales	07:00 - 19:00 |Porta|Nicolas Peake	07:00 - 19:00 |Porta|Carolina Angulo
07:00 - 19:00 |Porta|Rafaela Pereira	07:00 - 19:00 |Porta|Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta|Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta|Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |Porta|Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta|Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta|Dhara Nicola
07:00 - 19:00 |Porta|Duarte Santos	07:00 - 19:00 |Porta|Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta|Caroline Angulo	07:00 - 19:00 |Porta|Luis Fernando Vidal	07:00 - 19:00 |Porta|Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |PortaHermes Poll	07:00 - 19:00 |Porta|Leticia Jesus
07:00 - 19:00 |Porta|Luis Fernando Vidal	07:00 - 19:00 |Porta|Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta|Romulo Flavio	07:00 - 19:00 |Porta|Caroline Angulo	07:00 - 19:00 |Porta Enerson	07:00 - 19:00 |Porta|Luis Fernando Vidal	07:00 - 19:00 |Porta|Roger Hurtado
07:00 - 19:00 |Porta|Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta|Romulo Flavio	07:00 - 19:00 |Porta|Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta|Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta|Carolina Henriques	19:00 - 07:00 |Porta| Jhomara Ponce
07:00 - 19:00 |Porta|Vinicius Rodrigues	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Vinicius Justos	19:00 - 07:00 |Porta| Isabela Madruga	19:00 - 07:00 |Porta| Rafaela Pereira	19:00 - 07:00 |Porta| Rafaela Pereira	19:00 - 07:00 |Porta| Roger Hurtado
13:00 - 01:00 |Porta| Isabela Nunes	19:00 - 07:00 |Porta| Ferdinanda Duarte	19:00 - 07:00 |Porta| Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Roger Hurtado	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |Porta| Carolina Angulo
19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Nathalia Teixeira	19:00 - 07:00 |Porta| Rafaela Pereira	19:00 - 07:00 |Porta Isabela Marjoral	19:00 - 07:00 |Porta| Isabela Madruga	19:00 - 07:00 |Porta| Luis Fernando Vidal	07:00 - 13:00 |Psiq| Jussara Costa
19:00 - 07:00 |Porta| Leticia Jesus		07:00 - 13:00 |Psiq| Jussara Costa				
19:00 - 07:00 |Porta| Rafaela Peraira						

11- Março	12-Março	13-Março	14-Março	15-Março
07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 |Gine| Luis Zurita	07:00 - 19:00 Gine| Luiz F. Bezerra	07:00 - 19:00 |Gine| Anselma Foglia	07:00 - 19:00 Gine| Luiz F. Bezerra
07:00 - 19:00 Gine| Milton Lafuente	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 Gine| Maria Dolores	07:00 - 19:00 Gine| Jair Junior	07:00 - 19:00 Gine| Rubens Zaccharias
19:00 - 07:00 | Gine| Haroldo Duecker	19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 | Gine| Carlos Nakatsuka	19:00 - 07:00 | Gine| Bruna Martins	19:00 - 07:00 | Gine| Luiz F. Bezerra
19:00 - 07:00 |Gine| Milton Lafuente	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias	19:00 - 07:00 |Gine| Maria Dolores	19:00 - 07:00 |Gine| Yuri Sato	19:00 - 07:00 |Gine| Rubens Zaccharias
07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Carla Barney	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho	07:00 - 19:00 | Neo | Samuel Menacho
19:00 - 07:00 | Neo |Daniela Fioreti	19:00 - 07:00 | Neo |Samuel Menacho	19:00 - 07:00 | Neo |Robson Silva	19:00 - 07:00 | Neo |Lmerg Cuellar	19:00 - 07:00 | Neo |Carla Barbery
07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão	07:00 - 19:00 |Ort| Eduardo Moreira	07:00 - 19:00 |Ort| Julia Schelder
07:00 - 19:00 |Ort| Rebbeca Tabita	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Tiago Ferreira	07:00 - 19:00 |Ort| Jorge Noriega	07:00 - 19:00 |Ort| Marcos Beltrão
19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão	19:00 - 07:00 |Ort| Julia Schelder	19:00 - 07:00 |Ort| Marcos Beltrão
07:00 - 19:00 |Anes| Maria Lucia Pereira	07:00 - 19:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	07:00 - 19:00 |Anes| Jackson Marques	07:00 - 19:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	07:00 - 19:00 |Anes| Lucas da Cruz
19:00 - 07:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Josue Moreno Navarrete	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Ana Maria Hutterer	19:00 - 07:00 |Anes| Lucas da Cruz
07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 - 19:00 |Emerg| Aline Volpato	07:00 - 19:00 |Emerg| Gabriel Rudeck	07:00 - 19:00 |Emerg| Matheus Copertino	07:00 - 19:00 |Emerg| Eduardo Camilo
19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Emerg| Luciano Oliveira	19:00 - 07:00 |Emerg| Matheus Copertino	19:00 - 07:00 |Emerg| Gilberto Junior
07:00 - 19:00 |Semi| Aline Volpato	07:00 - 19:00 |Semi| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |Semi| Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Semi| Beatriz Rabello	07:00 - 19:00 |Semi| Carolina Cunha
19:00 - 07:00 |Semi| Lucas Hara	19:00 - 07:00 |Semi|Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Enfer|Gilbertor Junior	19:00 - 07:00 |Semi| Samantha Baptista	19:00 - 07:00 |Semi| Carolina Cunha
07:00 - 13:00 |Enfer| Isabela Nunes	07:00 - 19:00 |Enfer|Gilbertor Junior	07:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	19:00 - 07:00 |Emerg| Gilberto Junior	19:00 - 07:00 |Emerg| Gilberto Junior
13:00 - 19:00 |Enfer| Leticia Jesus	07:00 - 19:00 |Porta|Bruno Peres	07:00 - 19:00 |Porta| Luis Vital	07:00 - 19:00 |Porta|Enerson Maximo	07:00 - 19:00 |Porta| Franz Slaverry
07:00 - 19:00 |Porta|Enerson Maximo	07:00 - 19:00 |Porta|Dhara Nicola	07:00 - 19:00 |Porta|Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta|Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |Porta|Jhomara Ponce
07:00 - 19:00 |Porta|Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta|Jhomara Ponce	19:00 - 07:00 |Porta| Jhomara Ponce	07:00 - 19:00 |Porta|Luis Fernando Vidal	07:00 - 19:00 |Porta|Enerson Maximo
07:00 - 19:00 |Porta|Luis Fernando Vidal	07:00 - 19:00 |Porta|Maria Eduarda Lopes	07:00 - 19:00 |Porta|Romulo Flavio	07:00 - 19:00 |Porta|Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta|Roger Hurtado
07:00 - 19:00 |Porta|Roger Hurtado	07:00 - 19:00 |Porta|Romulo Flavio	07:00 - 19:00 |Porta|Vinicius Rodrigues	07:00 - 19:00 |Porta| Caroline angulo	07:00 - 19:00 |Porta|Vinicius Rodrigues
07:00 - 19:00 |Porta|Vinicius Rodrigues	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Isabele Nunes
13:00 - 01:00 |Porta| Isabela Nunes	19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00|Porta|Maria Eduarda Lopes	19:00 - 07:00 |Porta| Hermes Poll	19:00 - 07:00 |Porta| Maria Eduarda Lopes
19:00 - 07:00 |Porta| Enerson Maximo	19:00 - 07:00 |Porta| Paula Bernardo	19:00 - 07:00| Porta|Dhara Nicola	19:00 - 07:00 |Porta|Alfredo gonzales	19:00 - 07:00 |Porta| Roger Hurtado
19:00 - 07:00 |Porta| Duarte Santos		07:00 - 13:00 |Psiq| Jussara Costa		
19:00 - 07:00 |Porta| Ferdinanda Duarte				

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ALINE VOLPATO**		
CRM	**190114**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Aline Volpato Médica CRM 190114
06/03/2024	07:00	19:00	12h	Aline Volpato Médica Coordenadora CRM 190114
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	07:00	19:00	12h	Aline Volpato Médica Coordenadora CRM 190114
12/03/2024	07:00	19:00	12h	
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Aline Volpato Médica CRM-SP 190114	VINICIUS BARIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BEATRIZ RABELO**		
CRM	**192924**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	07:00h	19:00h	12h	Beatriz Rabelo Médica CRM 192924
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024	07:00h	19:00h	12h	Beatriz Rabelo Médica CRM 192924
13/03/2024				
14/03/2024	07:00h	19:00h	12h	Beatriz Rabelo Médica CRM 192924
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Beatriz Rabelo Médica CRM 192924	VINICIUS BARRETO CORDEIRO DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHPB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNO DOS SANTOS PERES**		
CRM	**233018**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA / SEMI / CLINICA**
Telefone	11-994179241		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	07:00 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
03/03/2024	07:00 h	07:00 h	24 h	Bruno dos Santos Peres
04/03/2024				
05/03/2024	06:51 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
06/03/2024	06:56 h	19:00 h	12 h	Bruno dos Santos Peres
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024	06:52 h AM	19:00	12 h	Bruno dos Santos Peres
10/03/2024	06:52 AM	07:00	24 h	Bruno dos Santos Peres
11/03/2024				
12/03/2024	06:58 AM	—	12 h + 24 h	Bruno dos Santos Peres
13/03/2024	—	19:00	36 h	Bruno dos Santos Peres
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Bruno dos Santos Peres Médico CRM/SP-233018	VINICIUS SANTA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UNIDADE MISTA DE SAÚDE UMS

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CAROLINA AZEREDO CUNHA**		
CRM	**148898**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**11-94458-4422**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	07H00	19H00	12H00	
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024	07H00	19H00	12H00	
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024	07H00	07H00	24H00	Dra. Carolina A. Cun CRM 148898/SP

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Carolina A. Cun CRM 148898/SP	VINICIUS BAHIA CORNELIO DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE Gerido por Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CAROLINA DUARTE HENRIQUES		
CRM	252907	SETOR	CLINICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024	07:00	19:00	12h	Carolina Henriques
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Carolina Duarte Henriques
Médica
CRM-SP 252907

Carolina Henriques

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BANIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

AHSB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CAROLINE ASSUNÇÃO ÂNGULO		
CRM	251855	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	19h	7h	12h	
03/03/2024	7h	19h	12h	
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024	7h	19h	12	
07/03/2024	7h	19h	12h	
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024	7h	19h	12h	
11/03/2024	19h	7h	12h	
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024	7h	19h	12h	
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Caroline A. Angulo Médica CRM-SP 251855	VINICIUS BAHIA CORREA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE UMS – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DHARA DA SILVA NICOLA		
CRM	239908	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
03/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
04/03/2024				
05/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
06/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024	06:52	19:000	12 hrs	
10/03/2024	06:50	19:00	12 hrs	
11/03/2024				
12/03/2024	06:50	19:00	12 hrs	
13/03/2024	06:50	19:00	12 hrs	
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS RAMOS DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**DUARTE SANTOS**		
CRM	**224700**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**15-99197-5246**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024	07:00	07:00		Duarte
05/03/2024	19:00	07:00		Duarte
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	19:00	07:00		Duarte
12/03/2024	19:00	07:00		Duarte
13/03/2024	19:00	07:00		Duarte
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Duerte Santos Médico CRM-SP 224700	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA**		
CRM	**248730**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	7h	19h	12h	
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Eduardo Camilo de Oliveira
Médico
CRM - 248730

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
08/03/2024	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
12/03/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
13/03/2024				
14/03/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Júnior Máximo
15/03/2024	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Enerson Júnior Máximo Médico CRM- SP-228.091 Enerson Júnior Máximo	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**FERDINANDA ARAUJO MORENO SUARTE**		
CRM	**240842**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	19:00	07:00	12 horas	Ferdinanda Suarte
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	19:00	07:00	12 horas	Ferdinanda Suarte
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ferdinanda Moreno Suarte Médica CRM-SP 240842 Ferdinanda Suarte	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	FRANZ W.D. SALAVERRY		
CRM	96886	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	7:00	19:00	12h	Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024	7:00	19:00	12h	96886 SP - CRM Médico Franz Delgado Salaverry

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GABRIEL FELIPE RUDEK		
CRM	240712	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	19:00			
03/03/2024		19:00	24 HORAS	
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024	07:00	19:00	12 HORAS	
07/03/2024	07:00	19:00	12 HORAS	
08/03/2024				
09/03/2024	19:00	19:00		
10/03/2024		19:00	24 HORAS	
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024	07:00	19:00	12 HORAS	
14/03/2024	07:00	19:00	12 HORAS	
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR**		
CRM	**220632**	**SETOR**	**EMERG SEMI ENFERMARIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	7:00	19:00	12h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico CRM 220632
02/03/2024	19:00	7:00	12h.	
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	7:00	19:00	12h	
06/03/2024	19:00	7:00	12h	
07/03/2024	7:00	19:00	12h	
08/03/2024	7:00	7:00	24h	
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024	7:00	19:00	12h	
13/03/2024	19:00	7:00	12h	
14/03/2024	7:00	19:00	12h	
15/03/2024	7:00	7:00	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gilberto de Souza Braga Junior Médico CRM 220632	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HERMES ALONSO POLL**		
CRM	**234993**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	19:00			
03/03/2024		7:00	12h	Dr. Hermes Alonso Médico CRM-SP 234993
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024	07:00			
10/03/2024		07:00	24h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024	19:00			
15/03/2024		7:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Hermes Alonso Médico CRM-SP 234993	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HIGOR SIQUEIRA CARREIRO**		
CRM	**230823**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA SEMI**
Telefone	**11-94924-6555**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
02/03/2024	07:00	07:00	24h	
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Associação Assistencial Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ISABELA DOS SANTOS MADRUGA**		
CRM	**211069**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**19-99111-4978**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024	19h00	07h00	12hrs	*Isabela S. Madruga* MÉDICA CRM- 251069
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabela S. Madruga MÉDICA CRM- 251069	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222317 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ISABELA MAJORAL NUNES**		
CRM	**251072**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**11-94465-9777**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	19h	07h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
02/03/2024	07h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
03/03/2024				
04/03/2024	07h	01h	18h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024	19h	7h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	7h	01h	18h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024	19h	7h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Isabela Majoral Nunes Médica CRM-SP 251072	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JHOMARA VALLEJOS PONCE**		
CRM	**198269**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**11-99206-9705**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	07:00	07:00	24 h	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269
02/03/2024				
03/03/2024	19:20	07:00	12h	
04/03/2024				
05/03/2024	07:00	19:00	12h	
06/03/2024	19:00	07:00	12h	
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024	19:20	19:00	24h	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269
11/03/2024				
12/03/2024	07:00	19:00	12h	
13/03/2024	19:05	07:00	12h	
14/03/2024	07:00	07:00	24h	
15/03/2024	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269	VINICIUS BARRETO CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AMEB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LAIS RICARDO FRAGA		
CRM	241696	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	35- 99897-0488		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024	19:00	07:00	12hS	Dra. Lais Ricardo Fraga Médica CRM/SP 241696
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Lais Ricardo Fraga Médica CRM-SP 241696	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LETICIA SILVA DE JESUS		
CRM	252325	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
03/03/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
04/03/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
04/03/24 ~~05/03/2024~~	19:00	07:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
10/03/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
11/03/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
12/03/2024				
13/03/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Leticia Silva de Jesus Médica CRM/SP 252325	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Associação Hospitalar Beneficente do Brasil AHBB - Assistência

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUCAS ARJONA A. HARA**		
CRM	**215999**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024	07h	07h	24h	
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024	07	07	24h	
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	19h	07h	12h	
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM 215999	VINICIUS BAHIA FURTADO DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCIANO DE OLIVEIRA		
CRM	13903 MS	**SETOR**	**EMERGÊNCIA SEMI CLINICA**
Telefone	67-98436-6029		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024	19h	07h	12h	Luciano de Oliveira
04/03/2024				
05/03/2024	19h	07h	12h	Luciano de Oliveira
06/03/2024	19h	07h	12h	Luciano de Oliveira
07/03/2024				
08/03/2024	07h	07h	24h	Luciano de Oliveira
09/03/2024	07h	07h	24h	Luciano de Oliveira
10/03/2024	07h	07h	24h	Luciano de Oliveira
11/03/2024				
12/03/2024	19h	07h	12h	Luciano de Oliveira
13/03/2024	19h	07h	12h	Luciano de Oliveira
14/03/2024				
15/03/2024	07h	19h	12h	Luciano de Oliveira

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luciano de Oliveira Médico CRM MS 13903 VP	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDAL		
CRM	208101	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	11-997246069		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	05:56			
03/03/2024		07:00	24hs.	
04/03/2024	05:58	19:00	12hs	
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024	06:00	19:00	12hs	
08/03/2024				
09/03/2024	05:50			
10/03/2024		07:00	24hs	
11/03/2024	05:52	19:00	12hs	
12/03/2024				
13/03/2024	06:08	19:00	12hs	
14/03/2024	06:00	19:00	12hs	
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

AHEB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA EDUARDA LOPES CUSTÓDIO		
CRM	237614	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	19-989302-8953		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
02/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
06/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
07/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
08/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024	07:00	19:00	12 hrs	
13/03/2024	07:00	07:00	24 hrs	
14/03/2024				
15/03/2024	19:00	07:00	12 hrs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MATHEUS COPERTINO NOVAIS PEREIRA**		
CRM	**215882**	**SETOR**	**EMERGÊNCIA SEMI**
Telefone	**11-97170-0038**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024	06h10	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024	06h48	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	06h55	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024	06h50	07h00	24h	MCNP Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS HENRIQUE KISHIMOTO		
CRM	251387	SETOR	EMERGÊNCIA SEMI
Telefone	11-952785403		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024	19h07	07h07	12h	Dr. Matheus H. Kishimoto Médico CRM-SP: 251387
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus H. Kishimoto Médico CRM-SP: 251387	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377

UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	SETOR	CM
Telefone	(11)95465-3550		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	19h00	07h00	12h	Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP: 254177
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Nathalia P. Teixeira
Médica
CRM/SP: 254177

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	NICOLAS PEAKE FERREIRA		
CRM	252454	SETOR	CLINICA
Telefone	(11) 97338 9338		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024	7:00	19:00	12h	Nicolas Peake
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Nicolas Peake Médico CRM-SP 252.545	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTSC UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHPB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PAULA BERNARDO TEIXEIRA		
CRM	249929	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	(22) 998760695		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024	19:00	07:00	12h	Paula Bernardo MÉDICA CRM-SP 249929
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Paula Bernardo MÉDICA CRM-SP 249929	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RAFAELA MASSABKI PEREIRA		
CRM	252618	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone	11 - 94562-5484		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	07h	19h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252.618
03/03/2024	07h	19h	12h	
04/03/2024	07h	19h	12h	
04/03/24 05/03/2024				
06/03/2024	19h	07h	12h	
07/03/2024	19h	07	12h	
08/03/2024	19h	07h	12h	
09/03/2024	19h	07h	12h	
10/03/2024				
11/03/2024	07h	19h	12h	Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252618
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252618	VINICIUS BANTA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	07:00	07:00	24h	
02/03/2024				
03/03/2024	07:00	07:00	24h	
04/03/2024	07:00	19:00	12h	
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024	07:00	07:00	24hs	
09/03/2024				
10/03/2024	07:00	07:00	24h	
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024	07:00	19:00	12h	
15/03/2024	07:00	07:00	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Assinado no Hospital Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ROMULO FLAVIO PEREIRA**		
CRM	**241116**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	**952281769**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	07:00	19:00	12	
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	07:00	19:00	12	
06/03/2024	07:00	19:00	12	
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024	07:00	19:00	12	
13/03/2024	07:00	19:00	12	
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

ROMULO FLAVIO SOUZA PEREIRA
MÉDICO
CRM 241116 - SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 122377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMANTA BAPTISTA		
CRM	184624	SETOR	SEMI /EMERGENCIA
Telefone	(11) 98915 8873		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024	19h	7h	12h	
15/03/2024				

Dra. Samanta Baptista Médica CRM - SP 184.624

Dra. Samanta Baptista Médica CRM - SP 184.624

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Samanta Baptista Médica CRM - SP 184.624	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VINICIUS FIORILLO JUSTO		
CRM	252762	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024	19:00	07:00	12h	Dr Vinicius Fiorillo Justo Médico CRM 252762
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr Vinicius Fiorillo Justo
Médico
CRM 252762

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222877
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone	11-974288939		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024	06:20	19:00	12	Dr. Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP 224.315
05/03/2024				
06/03/2024	06:25	19:00	12	
07/03/2024				
08/03/2024	07:00	19:00	12	
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	06:25	19:00	12	
12/03/2024				
13/03/2024	06:15	19:00	12	
14/03/2024				
15/03/2024	07:00	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP 224.315	VINICIOS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLA MARIANA RIBERA BARBERY**		
CRM	**189398**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**11-99491-4174**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	19:00	07:00	12h	Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398
07/03/2024	19:00	07:00	12h	
08/03/2024				
09/03/2024	19:00	07:00	12h	Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398
13/03/2024	07:00	19:00	12h	
14/03/2024				
15/03/2024	19:00	07:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Carla Barbery Médica CRM-SP 189.398	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DANIELA FIORETI		
CRM	102323	SETOR	NEO
Telefone	(16) 98116-2088		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	7h00	19h	12h	Daniela Fioreti Médica CRM 102323
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Daniela Fioreti Médica CRM 102323	Vinicius Maria Correia DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LIMBERG DANIEL CABALERO CUELLAR**		
CRM	**163681**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**11-94109-4710**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Podiatra CRM 163681 SP
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024	19:00	07:00		Dr. Limberg D. C. Cuellar Podiatra CRM 163681 SP
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Limberg D. C. Cuellar Podiatra CRM 163681 SP	MARCOS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ROBSON DOMENE DA SILVA**		
CRM	**77266**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**11-99610-8992**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024	700hs		} 24hs	Robson Domene
04/03/2024		700hs		
05/03/2024	1900hs		} 12h	Robson Domene
06/03/2024		700hs		
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024	700hs	1900hs	} 12h	Robson Domene
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024	1900hs		} 12h	Robson Domene
14/03/2024		700hs		
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Robson Domene CRM - 77266	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**SAMUEL RIBERA MENACHO**		
CRM	**71733**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	**11-99148-7051**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	07:00	19:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/03/2024	07:01	07:00	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
03/03/2024	~~06:57~~	~~19:~~	—	
04/03/2024	06:57	19:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/03/2024	07:01	19:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/03/2024	06:55	19:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
07/03/2024	06:59	19:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
08/03/2024	06:58		36 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
09/03/2024		19:00		
10/03/2024	19:07	19:00	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
11/03/2024		19:00		
12/03/2024	07:04	07:00	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/03/2024				
14/03/2024	06:47	19:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
15/03/2024	06:57	19:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA MARIA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	~~19 09~~			
06/03/2024	19 00		12 hrs	Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897
07/03/2024	07 00	07 00	24 hrs.	Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897
08/03/2024		07 00		
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024	19 00		12 hrs	Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897
14/03/2024	07 00	07 00	24 hrs	Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897
15/03/2024		07 00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ana Maria Hutterer CRM 41897	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HORTENCIA TRINDADE CHAVES		
CRM	192182	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024	07:00	–	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
04/03/2024	–	07:00	12h	
05/03/2024				
06/03/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192-182	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JACKSON DOUGLAS SANTOS MARQUES		
CRM	232109	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	11 - 94500 8022		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024	07:00	19:00	12 horas	Jackson D. S. Marques Médico CRM-SP 232109
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jackson D. S. Marques
Médico
CRM-SP 232109

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUÉ MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	11-99212-0190		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024	17:37h.			
05/03/2024			36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
06/03/2024		07:00h.		
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	17:15h.			
12/03/2024			36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
13/03/2024		07:00h.		
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS UNIDADE MISTA DE SAÚDE

AHBG - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS PAGAN DA CRUZ		
CRM	225285	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	69-99985-0312		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	7h		24h	Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
02/03/2024		7h		
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024	7h	7h	24h	Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Anna - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(11) 99836-1298		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
09/03/2024				Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
10/03/2024		07:00	24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	11-99631-1334		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	7hs	7hs	24 hs	
03/03/2024				
04/03/2024	7hs	19hs	12 hs	
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	7hs	19hs	12 h	
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Maria Lucia Pereira da Silva
CRM4 26712

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	THIAGO BARBOSA AMARAL		
CRM	241255	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(31) 99576-1817		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024	07:00	07:00	24HS	Drº Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241255
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drº Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241255	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	G.O.
Telefone	11-99158-4760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024	0700 hs	1900 hs		Anselma Foglia — Dra. Anselma Foglia CRM 86990
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024	0700 hs	1900 hs		
14/03/2024				Anselma Foglia — Dra. Anselma Foglia CRM 86990
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	DRA. BRUNA FERNANDES MARTINS		
CRM	215724	SETOR	G.O
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM-SP 215.724
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Bruna F. Martins Médica CRM-SP 215.724	VINICIUS SAÚDE COSTA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CARLOS CHUITE NAKATSUKA**		
CRM	**33236**	**SETOR**	**G.O.**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024	19.00			
07/03/2024		06.00	11h.	
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024	0700.			
11/03/2024		0700	24.00	
12/03/2024				
13/03/2024	19.00			
14/03/2024		05:40	10:40	
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HAROLDO C. DUECKER		
CRM	67645	SETOR	G.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024	1850	0700	12 hs	DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024	1850	0700	12 hs	DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222877 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JAIR MARTINS JUNIOR**		
CRM	**81638**	**SETOR**	**G.O.**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024	7:00	19:00		DR JAIR MARTINS JUNIOR CRM SP 81638
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024	7:00	19:00		
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR JAIR MARTINS JUNIOR MEDIC CRM SP 81638	VINICIUS BAHIA SOPRETA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Uma Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA MAGALHÃES ANDRADE COSTA DOS REIS		
CRM	220490	SETOR	G.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024	07:00	24h		Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490
10/03/2024	07:00			
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Juliana Magalhães Médica CRM-SP 220490	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE SUPB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIS ALBERTO JOSKOWICZ ZURITA		
CRM	38091	SETOR	G.O.
Telefone	11-99599-7110		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	07⁰⁰ -	19⁰⁰.	12h	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024	07⁰⁰ -	19⁰⁰	12h	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

UMBB • Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUIZ FERNANDO CESÁRIO BEZERRA**		
CRM	**49248**	**SETOR**	**G.O.**
Telefone	**11-99781-3438**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	07:00		24h.	Luiz Fernando
02/03/2024		07:00		
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	0			
06/03/2024	07:00	19:00	12 h.	Luiz Fernando
07/03/2024				
08/03/2024	07:00	07:00	24h.	Luiz Fernando
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024	07:00	19:00	12h.	Luiz Fernando
14/03/2024				
15/03/2024	07:00	24h.		Luiz Fernando
16/03			07:00	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Luiz Fernando C. Bezerra CRM: 49248	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES F.J.M SILVA		
CRM	33591	SETOR	G.O
Telefone	(11)99789-3327		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	7:00			Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
03/03/2024		7:00	24 hs.	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
04/03/2024	7:00	19:00	12 hs.	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
05/03/2024	7:00	19:00	12 hs	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
06/03/2024	7:00			Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
07/03/2024		7:00	24 hs	
08/03/2024				
09/03/2024				Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
10/03/2024	7:00	7:00	24 hs	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
11/03/2024	7:00	19:00	12 hs.	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
12/03/2024	7:00	19:00	12 hs	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
13/03/2024	7:00			
14/03/2024		7:00	24 hs.	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
	DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUIZA BRAGA LEAL		
CRM	230067	SETOR	G.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024	07h	07h	24h	Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARINA SILVA RIBEIRO		
CRM	216011	SETOR	G.O
Telefone	(16)996096624		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024	19h00	07h00	12h	Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marina Silva Ribeiro Médica CRM-SP: 216011	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MILTON R.V. LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	G.O.
Telefone	11-95604-8598		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024	06.18 h		24h	Dr. Milton R.Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
05/03/2024	18.08 h	0700	12h	Dr. Milton R.Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
06/03/2024		0700		
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				Dr. Milton R.Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
11/03/2024	06.24.		24h	Dr. Milton R.Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
12/03/2024	18.05	0700	12h	
13/03/2024		0700		Dr. Milton R.Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Milton R.Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PABLO DE SOUZA PERES		
CRM	220270	SETOR	G.O.
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024	07:00	—	24:00	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
04/03/2024	—	07:00	—	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024	07:00	—	24:00	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
10/03/2024	—	07:00	—	Pablo Peres Médico CRM-SP 220270
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Pablo Peres Médico CRM-SP 220270	VINICIUS SANTA CRUZ DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RUBENS G. ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	G.O.
Telefone	11-99975-4560		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	07:00		24h	
02/03/2024	07:00	07:00	24	
03/03/2024		07:00		
04/03/2024				
05/03/2024	1900		12h	
06/03/2024		07:00		
07/03/2024				
08/03/2024	0700		24h	
09/03/2024		0700		
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024	19:00		12h	
13/03/2024		0700		
14/03/2024				
15/03/2024	0700		24	
		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Rubens G. Zaccharias
CRM 51308

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BAHIA CORREIA
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	YURI ANTONIO SANCHES SATO		
CRM	229939	SETOR	G.O
Telefone	(64)999891063		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024	19h	7h	12h	Yuri Antonio Sanches Sato Médico CRM-SP 229939
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024	19h	7h.	12h.	Yuri Antonio Sanches Sato Médico CRM-SP 229939
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Yuri Antonio Sanches Sato Médico CRM-SP 229939	VINICIUS BAHIA CURREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE Apas - Associação Hospitalar Piratininga do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALVARO LEAL BARREIRA		
CRM	232111	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	85 - 98708-8037		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	07:00	19:00	12:00	Álvaro Barreira Médico CREMESP 232111
03/03/2024	19:00	07:00	12:00	Alvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Álvaro Barreira
Médico
CREMESP 232111

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VINICIUS BARRETO URBANO
DIRETOR TÉCNICO MÉDICO
CRM 222377
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente Boa

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO P. C. MOREIRA**		
CRM	**187658**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	07:00	19:00	12h	
06/03/2024				
07/03/2024	07:00	19:00	12h	
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024	07:00	19:00	12h	
13/03/2024				
14/03/2024	07:00	19:00	12h	
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Eduardo P. C. Moreira 05 MAR. 2024 CRM/SP 187658	VINICIUS BARIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE AMBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JENIFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(51)99635-7487		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024	07:00	19:00	12:00	
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jenifer Charlene Silva Dalazen Médica CRM 242152	VINICIUS BAHIA CORREA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JORGE ENRIQUE NORIEGA ACOSTA**		
CRM	**205521**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024	07	19	12	
06/03/2024				
07/03/2024	07	19	12	
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024	07	19	12	
13/03/2024				
14/03/2024	07	19	12	
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JULIA SILVA E LIMA SCHLEDER**		
CRM	**203424**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone	**55 - 4791 01660**		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	07:00	19:00	12 hs	Julia Schleder
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024	19:00	07:00	12 hs	Julia Schleder
08/03/2024	07:00	19:00	12 hs	Julia Schleder
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024	19:00	07:00	12 hs	Julia Schleder
15/03/2024	07:00	19:00	12 hs	Julia Schleder

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Júlia S. L. Schleder Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 203424 / RQE 101577	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM-222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE Rede de Hospitais Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO**		
CRM	**124141**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024	07:00	07:00	24h	
02/03/2024	19:00	19:00	24h	
03/03/2024	07:00	19:00	12h	
04/03/2024	07:00	07:00	24h	
05/03/2024	19:00	07:00	12h	
06/03/2024	07:00	07:00	24h	
07/03/2024				
08/03/2024	07:00	07:00	24h	
09/03/2024	19:00	07:00	12h	
10/03/2024	07:00	07:00	24h	
11/03/2024	07:00	07:00	24h	
12/03/2024	19:00	07:00	12h	
13/03/2024	07:00	07:00	24h	
14/03/2024				
15/03/2024	07:00	07:00	24h	

Dr. Marcos A. D. Beltrão
Ortopedia e Traumatologia
CRM 124141

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia e Traumatologia CRM 124141	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UNIDADE MISTA DE SAÚDE

UMTS
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO HENRIQUE CABRAL PESSANHA		
CRM	222088	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	69 - 98124-3612		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024	07:00 h	19:00 h	12 h	
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024	07:00 h	19:00 h	12 h	Dr. Pedro Cabral Médico CRM SP 222.088
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	VINICIUS BAHIA GONZELA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	REBECCA T. MARINHO		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024	07:00	19:00	12horas	
04/03/2024	07:00	19:00	12horas	
05/03/2024				
06/03/2024				
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024	07:00	19:00	12horas	
10/03/2024				
11/03/2024	07:00	19:00	12h	
12/03/2024				
13/03/2024				
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Rebecca Marinho Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 180322	VINICIUS GAMA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**TIAGO KHOURI FERREIRA**		
CRM	**212877**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/03/2024				
02/03/2024				
03/03/2024				
04/03/2024				
05/03/2024				
06/03/2024	7:00	19:00	12:00	TKF
07/03/2024				
08/03/2024				
09/03/2024				
10/03/2024				
11/03/2024				
12/03/2024				
13/03/2024	7:00	19:00	12:00	TKF
14/03/2024				
15/03/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Tiago Khouri Ferreira CRM SP 212877	VINICIUS BAHIA CORREIA DIRETOR TÉCNICO MÉDICO CRM 222377 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:15
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080480121014921443850009296570002785939
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 31.801
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 27.859,39
VALOR COBRADO 27.859,39
==========
NR.AUTENTICACAO E.8C6.B3E.043.685.293
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 228352 Série 1, emitido em 16/02/2024

NÚMERO NOTA	**12859**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**16/02/2024 16:19:34**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**XRHP7XSU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0017-70**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**dp2@taboao.ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230,**		
MUNICÍPIO	**Taboão da Serra**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA (01/03/2024 até 31/03/2024)
TOTAL BENEFICIOS: 26.495,07
REPASSE: 1.035,78
TOTAL DO PEDIDO Nº 46062 : 27859,39

CONTRATO GESTÃO: S-467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$328,54

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 16/02/2024 16:19:34

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
12859

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 04801.210149 21443.850009 2 96570002785939**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00048012-1**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000048012	**17359884000178**	**16/03/2024**			**R$ 27.859,39**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 46062 de 01/03/2024 a 31/03/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 04801.210149 21443.850009 2 96570002785939**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**16/03/2024**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
16/02/2024	**000048012**		**N**	**16/02/2024**	**109/00048012-1**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 27.859,39**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 46062 de 01/03/2024 a 31/03/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Fatura

Data de Emissão: 16/02/2024
Nro.: 8006
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 46062.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/03/2024 até 31/03/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	**R$ 26.495,07**
REPASSE:	**R$ 1.035,78**
OUTRAS TAXAS:	**R$ 0,00**
DESCONTO GESTÃO UP:	**R$ 0,00**
TAXA GESTÃO UP:	**R$ 0,00**
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	**R$ 0,00**
TAXA DE ENTREGA:	**R$ 0,00**
Acertos/Pedidos Extras:	**R$ 0,00**
TOTAL DA FATURA:	**R$ 27.530,85**

Observações: CONTRATO GESTÃO: S-467/2023

Período de 01/03/2024 até 31/03/2024

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIAVEL	**23.957,16**	
SPTRANS ONIBUS	**1.048,59**	
SPTRANS METRO	**622,16**	
SPTRANS INTEGRACAO	**792,96**	
BEM BARUERI	**74,20**	
	Total Benefícios:	R$ 26.495,07
	Taxa Administrativa:	R$ 328,54
	Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
	Taxa Emissão Cartão:	R$ 0,00
	Outras Taxas:	R$ 0,00
	Taxa de Entrega:	R$ 0,00
	Repasse:	R$ 1035,78
	Total Geral:	R$ 27.859,39

Emissão: 16/02/2024 16:31

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 107.396,78	R$ 92.065,02
BILAC	R$ 5.616,57	R$ 1.282,93
GABRIEL	R$ 1.436,63	R$ 497,22
PIACATU	R$ 881,58	R$ 46,34
GARÇA HSL	R$ 41.183,53	R$ 7.482,90
GARÇA MEDIA	R$ 44.133,82	R$ 10.846,42
GARÇA UTI	R$ 11.267,87	R$ 2.279,84
ITAPOLIS	R$ 8.214,26	R$ 2.309,52
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 220.131,04**	**R$ 116.810,19**
TOTAL	**R$**	**336.941,23**

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	3.770,60	0,00	0,00	0,00	9,32	351,29
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	4.854,58	0,00	0,00	0,00	10,27	498,45
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7.786,02	1.002,58	0,00	0,00	10,34	908,85
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	2.785,84	701,87	0,00	0,00	10,71	390,01
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	5.712,51	0,00	0,00	0,00	10,83	618,56
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	2.067,53	0,00	0,00	0,00	7,98	164,89
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7.786,02	631,05	0,00	0,00	11,67	908,85
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	6.625,51	0,00	0,00	0,00	11,31	746,38
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	4.637,90	0,00	0,00	0,00	10,09	468,12
8438	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	1.245,40	0,00	0,00	0,00	7,50	93,40
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	4.931,70	0,00	0,00	0,00	10,33	509,25
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	4.963,34	0,00	0,00	0,00	10,35	513,68
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	0,00	6.432,65	0,00	0,00	0,00	0,00
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	2.303,11	0,00	0,00	0,00	8,08	186,09
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	1.876,93	0,00	0,00	0,00	7,87	147,74
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	2.813,63	0,00	0,00	0,00	8,40	236,45
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	4.941,85	0,00	0,00	0,00	10,33	510,67
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	5.344,92	0,00	0,00	0,00	11,37	567,10
7940	ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	7.786,02	2.132,40	0,00	0,00	9,16	908,85
7941	ANA MARIA DIAS	4.585,87	0,00	0,00	0,00	10,05	460,83
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	1.876,93	0,00	0,00	0,00	7,87	147,74
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,63	258,81
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7.786,02	555,44	0,00	0,00	10,90	908,85
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	4.610,20	0,00	0,00	0,00	10,38	464,24
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.941,77	0,00	0,00	0,00	7,91	153,57
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	4.886,62	0,00	0,00	0,00	10,29	502,94
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	5.300,27	0,00	0,00	0,00	10,58	560,85
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	4.628,43	0,00	0,00	0,00	10,09	466,79
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	3.704,07	0,00	0,00	0,00	9,27	343,30
7956	BEATRIZ MARTINS FERREIRA	4.973,17	0,00	0,00	0,00	9,36	444,06
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	962,13	0,00	0,00	0,00	7,50	72,15
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	5.194,13	0,00	0,00	0,00	11,06	545,99
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	1.612,77	0,00	0,00	62,04	7,69	123,96
7961	BRUNO ROCHA DE ARAUJO	2.248,50	0,00	0,00	0,00	7,66	171,24
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	2.214,63	0,00	0,00	0,00	8,04	178,13
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	5.537,85	0,00	0,00	3.216,32	10,73	594,11
8434	CAMILA ALMEIDA SILVA	1.895,17	0,00	0,00	0,00	7,88	149,38
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7.786,02	1.168,89	0,00	0,00	10,15	908,85
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7.153,20	0,00	0,00	0,00	11,47	820,26
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	3.330,07	0,00	0,00	0,00	8,96	298,42
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7.786,02	5.486,25	0,00	0,00	6,85	908,85
8271	CATIA DE JESUS GOMES	4.671,41	0,00	0,00	0,00	10,12	472,81
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	4.866,65	0,00	0,00	0,00	10,28	500,14
7969	CELIA REGINA DE BRITO	6.964,58	0,00	0,00	0,00	11,40	793,85
7970	CELIENE CRISTINA DE SOUZA DIAS	1.762,47	0,00	0,00	0,00	7,50	132,17
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	6.787,27	0,00	0,00	0,00	11,33	769,03
8293	CLAUDIA DA COSTA	1.876,93	0,00	0,00	0,00	7,87	147,74
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8452	CLAUDINEIA FERNANDES CARDOSO	962,13	0,00	0,00	0,00	7,50	72,15
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	4.881,96	0,00	0,00	0,00	10,29	502,29
7975	CREUNICE DE SOUZA COELHO	5.413,60	0,00	0,00	0,00	9,36	479,75
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	3.704,07	0,00	0,00	0,00	9,27	343,30
8442	DANIEL LUCAS SANTOS	802,50	0,00	0,00	0,00	7,50	60,18
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	6.714,90	0,00	0,00	0,00	11,30	758,90
8443	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	963,00	0,00	0,00	0,00	7,50	72,22
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	6.681,78	0,00	0,00	0,00	11,29	754,26
8424	DEBORA APARECIDA AVARELO SANTOS	7.281,94	0,00	0,00	0,00	11,08	768,59
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	3.704,07	0,00	0,00	0,00	9,27	343,30
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	1.895,17	0,00	0,00	0,00	7,88	149,38
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	2.697,23	3.290,23	0,00	0,00	8,21	377,61
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	4.761,90	0,00	0,00	0,00	10,20	485,48
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7.786,02	410,62	0,00	0,00	11,09	908,85
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	4.651,82	0,00	0,00	0,00	10,11	470,07

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8178	EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS	3.427,42	0,00	0,00	0,00	8,15	273,39
8395	EDINEIDE DA SILVA PEREIRA	1.876,93	0,00	0,00	0,00	7,87	147,74
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	2.917,34	0,00	0,00	0,00	8,53	248,89
7994	EDNA PEDRO GOMES	3.331,01	0,00	0,00	0,00	8,96	298,53
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	3.364,17	0,00	0,00	0,00	8,99	302,51
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7.786,02	1.720,38	0,00	0,00	9,56	908,85
7996	ELIANA MARQUES	5.147,32	0,00	0,00	0,00	10,48	539,44
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	1.876,93	0,00	0,00	0,00	7,87	147,74
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	4.474,72	0,00	0,00	0,00	9,95	445,27
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7.786,02	2.504,09	0,00	0,00	8,83	908,85
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	5.063,58	0,00	0,00	0,00	10,42	527,71
8426	EMILY TAVARES SILVA DE MOURA	1.327,25	0,00	0,00	0,00	7,50	99,54
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	4.550,93	0,00	0,00	0,00	10,02	455,94
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	1.895,17	0,00	0,00	0,00	7,88	149,38
8185	EVELIZE APARECIDA DE SOUZA	1.852,56	0,00	0,00	0,00	7,50	138,93
8005	EVERALDO DE JESUS	3.732,85	0,00	0,00	0,00	10,20	346,76
8006	FABIANA AZEVEDO	3.535,44	0,00	0,00	0,00	9,14	323,07
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	2.498,80	0,00	0,00	0,00	8,15	203,71
8408	FABIO PINHEIRO DE OLIVEIRA	1.863,76	0,00	0,00	0,00	7,63	141,73
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	6.419,05	0,00	0,00	0,00	11,18	717,48
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	6.432,65	0,00	0,00	0,00	11,18	719,38
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,63	258,81
8446	FERNANDA MARIA DA SILVA	1.236,46	0,00	0,00	0,00	7,50	92,73
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	5.013,33	0,00	0,00	0,00	10,39	520,68
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	6.421,93	0,00	0,00	0,00	11,18	717,88
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7.786,02	2.356,61	0,00	0,00	8,96	908,85
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	3.896,24	0,00	0,00	0,00	9,40	366,36
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	5.218,75	0,00	0,00	0,00	10,65	549,44
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	7.786,02	780,07	0,00	0,00	10,61	908,85
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	7.786,02	1.229,25	0,00	0,00	10,08	908,85
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	1.895,17	0,00	0,00	0,00	7,88	149,38
8275	GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	4.633,35	0,00	0,00	0,00	10,09	467,48
8016	GILMARA SANTOS LOPES	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	1.806,00	0,00	0,00	0,00	7,83	141,36
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	3.010,95	0,00	0,00	0,00	8,64	260,13
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	5.088,66	0,00	0,00	0,00	10,44	531,22
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	4.841,53	0,00	0,00	0,00	10,26	496,63
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8209	HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	5.055,89	0,00	0,00	0,00	11,66	628,63
8272	HENRIQUE NUNES SILVA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	5.087,08	0,00	0,00	0,00	10,44	531,00
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7.786,02	655,70	0,00	0,00	10,77	908,85
8026	IONE MARTINS LOPES	5.966,85	0,00	0,00	0,00	10,96	654,17
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	481,06	0,00	0,00	0,00	7,50	36,07
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	2.608,96	0,00	0,00	0,00	8,19	213,62
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	6.432,65	0,00	0,00	0,00	11,18	719,38
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	4.868,59	0,00	0,00	0,00	10,28	500,41
8282	JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	4.802,46	0,00	0,00	0,00	10,23	491,16
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	2.109,06	0,00	0,00	0,00	8,18	168,63
8035	JOSE RIBAS LOPES	4.840,58	0,00	0,00	0,00	10,26	496,49
8036	JOSIANE MORENO	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8040	JULIANA GUARANY SILVA	1.924,77	0,00	0,00	0,00	7,90	152,04
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7.786,02	355,04	0,00	0,00	11,16	908,85
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	3.607,98	0,00	0,00	3.607,98	9,20	331,77
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	5.010,72	0,00	0,00	0,00	10,38	520,31
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	1.895,17	0,00	0,00	0,00	7,88	149,38
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	1.705,97	0,00	0,00	124,08	7,76	132,35
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7.786,02	520,38	0,00	0,00	10,94	908,85
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	3.144,02	0,00	0,00	0,00	8,78	276,10
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	2.941,77	0,00	0,00	0,00	8,56	251,83
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	1.082,39	0,00	0,00	0,00	7,50	81,17
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	4.779,10	0,00	0,00	0,00	10,21	487,88
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	1.877,87	0,00	0,00	0,00	7,87	147,82
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	5.114,33	0,00	0,00	0,00	10,46	534,82

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	1.616,59	5.190,29	0,00	0,00	11,66	226,32
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	5.142,22	0,00	0,00	0,00	10,60	538,72
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	1.612,77	0,00	0,00	0,00	7,69	123,96
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	6.432,65	0,00	0,00	0,00	11,18	719,38
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	1.202,66	0,00	0,00	0,00	7,50	90,19
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	4.789,89	0,00	0,00	0,00	10,22	489,40
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	2.093,30	1.562,41	0,00	0,00	9,72	293,06
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	4.766,37	0,00	0,00	0,00	10,20	486,10
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	2.548,83	0,00	0,00	0,00	8,17	208,21
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	3.704,07	0,00	0,00	0,00	9,27	343,30
8063	LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	4.954,61	0,00	0,00	0,00	9,35	441,94
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	4.730,30	0,00	0,00	0,00	10,17	481,05
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	6.942,25	0,00	0,00	0,00	11,39	790,73
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	2.067,53	0,00	0,00	0,00	7,98	164,89
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7.786,02	3.160,87	0,00	0,00	8,84	908,85
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	6.787,27	0,00	0,00	0,00	11,33	769,03
8071	MAGDA LINA DA SILVA	4.998,67	0,00	0,00	0,00	9,06	430,68
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7.786,02	2.902,38	0,00	0,00	8,50	908,85
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	2.593,35	0,00	0,00	0,00	8,31	212,22
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	4.681,83	0,00	0,00	0,00	10,13	474,27
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	3.615,14	0,00	0,00	0,00	9,20	332,63
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	3.856,07	0,00	0,00	0,00	9,38	361,54
8401	MARCELO SOLANO DE CAMPOS	2.247,42	0,00	0,00	0,00	8,06	181,08
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7.786,02	386,68	0,00	0,00	11,12	908,85
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	4.805,89	0,00	0,00	0,00	10,23	491,64
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO	7.786,02	1.932,88	0,00	0,00	9,35	908,85
8460	MARCIO HELENO MANDU	189,52	0,00	0,00	0,00	7,50	14,21
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	3.367,86	0,00	0,00	0,00	9,00	302,96
8191	MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO	5.449,02	0,00	0,00	0,00	9,63	497,25
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	1.876,93	0,00	0,00	0,00	7,87	147,74
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	4.605,21	0,00	0,00	0,00	10,07	463,54
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7.786,02	1.010,24	0,00	0,00	10,33	908,85
8285	MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8093	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	4.728,63	0,00	0,00	0,00	10,17	480,82
8439	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	963,00	0,00	0,00	0,00	7,50	72,22
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	1.785,88	0,00	0,00	0,00	7,81	139,54
8095	MARIA GOVEIA PEREZ	5.412,06	0,00	0,00	0,00	9,46	484,46
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	4.806,35	0,00	0,00	0,00	10,23	491,70
8098	MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS	4.104,74	0,00	0,00	0,00	8,43	334,38
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	6.964,58	0,00	0,00	0,00	11,40	793,85
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	3.896,24	0,00	0,00	0,00	9,40	366,36
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	2.010,66	0,00	0,00	0,00	7,95	159,77
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	3.155,08	0,00	0,00	0,00	8,79	277,42
8104	MARISA SOARES DIAS	2.012,82	0,00	0,00	0,00	7,95	159,97
8105	MARIZETE PEREIRA DA SILVA	2.053,76	0,00	0,00	0,00	7,68	156,95
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	5.017,61	0,00	0,00	0,00	10,39	521,28
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	1.082,39	0,00	0,00	0,00	7,50	81,17
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	5.111,45	0,00	0,00	0,00	10,46	534,41
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	4.719,77	0,00	0,00	0,00	10,16	479,58
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	4.798,45	0,00	0,00	0,00	10,22	490,59
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	2.500,00	0,00	0,00	0,00	8,15	203,82
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	178,59	0,00	0,00	0,00	7,50	13,39
8113	NAIANI SOUSA ROCHA	1.425,08	0,00	0,00	0,00	7,50	106,87
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	962,13	0,00	0,00	0,00	7,50	72,15
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	4.128,08	0,00	0,00	0,00	9,61	396,74
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	2.493,99	0,00	0,00	0,00	8,15	203,27
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	3.608,03	0,00	0,00	0,00	9,20	331,78
8393	PAULA LIMA CORTINAS	4.282,40	0,00	0,00	0,00	9,77	418,35
8316	PAULA MELINA BRUZON	3.614,90	0,00	0,00	0,00	9,20	332,60
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	2.067,53	0,00	0,00	0,00	7,98	164,89

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7.786,02	3.057,49	0,00	0,00	8,38	908,85
8440	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	964,36	0,00	0,00	0,00	7,50	72,32
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	7.786,02	820,67	0,00	0,00	10,56	908,85
8121	PRISCILA RIBEIRO GREGORIO	7.786,02	807,80	0,00	0,00	10,58	908,85
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	4.667,87	0,00	0,00	0,00	10,12	472,31
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	2.931,55	0,00	0,00	0,00	8,55	250,60
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8196	RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES	1.863,65	0,00	0,00	0,00	7,50	139,76
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	1.715,38	0,00	0,00	0,00	7,77	133,20
8219	RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	1.895,17	0,00	0,00	0,00	7,88	149,38
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	2.497,48	0,00	0,00	0,00	8,15	203,59
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	1.895,17	0,00	0,00	0,00	7,88	149,38
8126	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	1.785,88	0,00	0,00	0,00	7,81	139,54
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	1.895,17	0,00	0,00	0,00	7,88	149,38
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	4.881,96	0,00	0,00	0,00	10,29	502,29
8129	RENATO BATISTA ALVES	7.163,40	0,00	0,00	0,00	11,47	821,69
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	7.786,02	5.014,87	0,00	0,00	7,10	908,85
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	6.432,65	0,00	0,00	0,00	11,18	719,38
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8135	RODRIGO SOUSA DE LIMA	1.479,02	0,00	0,00	0,00	7,50	110,91
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	1.690,79	0,00	0,00	0,00	7,75	130,99
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	0,00	8.390,81	0,00	0,00	0,00	0,00
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	7.786,02	306,06	0,00	0,00	11,23	908,85
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	4.713,36	0,00	0,00	0,00	10,16	478,68
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	4.362,73	0,00	0,00	0,00	9,85	429,59
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	6.432,65	0,00	0,00	0,00	11,18	719,38
8142	RUTE LEAL	6.964,58	0,00	0,00	0,00	11,40	793,85
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	4.643,97	0,00	0,00	0,00	10,10	468,97
8144	SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO	5.136,01	0,00	0,00	0,00	9,28	451,34
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	1.612,77	0,00	0,00	0,00	7,69	123,96
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	4.905,22	0,00	0,00	0,00	10,31	505,54
8199	SANDRA REGINA DE SOUZA	825,66	0,00	0,00	0,00	7,50	61,91
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	4.911,90	0,00	0,00	0,00	10,31	506,48
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	4.369,51	0,00	0,00	0,00	9,85	430,54
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	1.754,00	0,00	0,00	0,00	7,79	136,68
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	4.813,06	0,00	0,00	0,00	10,47	492,64
8228	SIRLENE MACEDO SILVEIRA	5.218,75	0,00	0,00	0,00	10,65	549,44
7917	SOFIA MEL REIS TODO	963,00	0,00	0,00	0,00	7,50	72,22
8461	SUELI DAMASCENO FONSECA	360,80	0,00	0,00	0,00	7,50	27,06
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	3.896,24	0,00	0,00	0,00	9,40	366,36
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8422	TAMIRES CONSERVA DA SILVA	188,06	0,00	0,00	0,00	7,50	14,09
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	4.743,36	0,00	0,00	0,00	10,18	482,88
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	1.923,00	0,00	0,00	0,00	7,90	151,89
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	962,13	0,00	0,00	0,00	7,50	72,15
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA	1.978,87	0,00	0,00	0,00	7,93	156,91
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	6.432,65	0,00	0,00	0,00	11,18	719,38
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	0,00	6.432,65	0,00	0,00	0,00	0,00
8153	THIAGO SANTOS REIS	5.745,80	0,00	0,00	0,00	10,85	623,22
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	2.836,52	0,00	0,00	0,00	8,43	239,20
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	4.806,55	0,00	0,00	0,00	10,23	491,73
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	7.786,02	3.923,85	0,00	0,00	8,94	908,85
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	5.240,61	0,00	0,00	0,00	10,54	552,50
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	2.836,52	0,00	0,00	0,00	8,43	239,20
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	4.254,74	0,00	0,00	0,00	9,74	414,47
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	5.128,30	0,00	0,00	0,00	10,47	536,77
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	4.793,24	0,00	0,00	0,00	10,22	489,86
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	4.551,76	0,00	0,00	0,00	10,02	456,06
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	2.187,01	0,00	0,00	0,00	8,03	175,65
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7.203,24	0,00	0,00	0,00	11,48	827,26
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	3.245,37	0,00	0,00	0,00	8,88	288,26
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	3.349,93	0,00	0,00	0,00	8,98	300,81
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	900,00	0,00	0,00	0,00	7,50	67,50
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	3.607,98	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	1.876,93	0,00	0,00	0,00	7,87	147,74
8161	VIVIANE DE CASTRO	4.308,79	0,00	0,00	0,00	9,79	422,04

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	3.608,00	0,00	0,00	0,00	9,20	331,77
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	4.734,07	0,00	0,00	0,00	10,17	481,58
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7.786,02	1.250,81	0,00	0,00	10,06	908,85
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7.268,10	0,00	0,00	0,00	11,51	836,34
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	235,87	0,00	0,00	0,00	7,50	17,69
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	3.704,07	0,00	0,00	0,00	9,27	343,30
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	3.879,67	0,00	0,00	0,00	9,39	364,37
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	4.818,37	0,00	0,00	0,00	10,24	493,38
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	7.786,02	84,89	0,00	0,00	11,55	908,85
Empregados:	281 Total:	1.127.151,67	78.169,15	0,00	7.010,42		114.407,20
Contribuintes:	0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	281 Total:	1.127.151,67	78.169,15	0,00	7.010,42		114.407,20

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.127.151,67	78.169,15	114.407,20	0,00	0,00	0,00	7.010,42	0,00	107.396,78

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.12.57
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85880003369-0 41230385240-1
	80071624080-8 15241914866-2
Data do pagamento	20/03/2024
Numero do Documento	07.16.24080.1524191-4
Valor Total	336.941,23

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 0.8FF.0A5.C03.3E6.F17

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
01/02/2024	20/03/2024	07.16.24080.1524191-4

Observações
web v4.2.0

Pagar este documento até
20/03/2024

Valor Total do Documento
336.941,23

Composição do Documento de Arrecadação

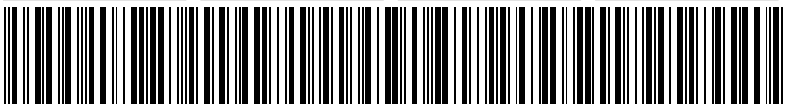
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	116.701,11			116.701,11
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	220.101,32			220.101,32
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	138,80			138,80
	Totais	**336.941,23**			**336.941,23**

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 20/03/2024 07:16:26

85880003369 0 41230385240 1 80071624080 8 15241914866 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880003369 0 | 41230385240 1 | 80071624080 8 | 15241914866 2



CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.24080.1524191-4
Pagar até:	20/03/2024
Valor:	336.941,23

Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 92.065,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO B.89A.EED.9E6.90C.19E

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 107.396,78	R$ 92.065,02
BILAC	R$ 5.616,57	R$ 1.282,93
GABRIEL	R$ 1.436,63	R$ 497,22
PIACATU	R$ 881,58	R$ 46,34
GARÇA HSL	R$ 41.183,53	R$ 7.482,90
GARÇA MEDIA	R$ 44.133,82	R$ 10.846,42
GARÇA UTI	R$ 11.267,87	R$ 2.279,84
ITAPOLIS	R$ 8.214,26	R$ 2.309,52
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 220.131,04**	**R$ 116.810,19**
TOTAL	**R$**	**336.941,23**

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.12.57
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85880003369-0 41230385240-1
	80071624080-8 15241914866-2
Data do pagamento	20/03/2024
Numero do Documento	07.16.24080.1524191-4
Valor Total	336.941,23

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 0.8FF.0A5.C03.3E6.F17

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
01/02/2024	20/03/2024	07.16.24080.1524191-4

Observações
web v4.2.0

Pagar este documento até
20/03/2024

Valor Total do Documento
336.941,23

Composição do Documento de Arrecadação

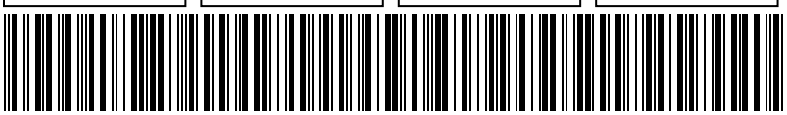
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	116.701,11			116.701,11
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	220.101,32			220.101,32
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	138,80			138,80
	Totais	**336.941,23**			**336.941,23**

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 20/03/2024 07:16:26

85880003369 0 41230385240 1 80071624080 8 15241914866 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880003369 0 | 41230385240 1 | 80071624080 8 | 15241914866 2



CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.24080.1524191-4
Pagar até:	20/03/2024
Valor:	336.941,23

Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 5.084,15

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 9.A96.74C.D92.116.590

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 17.692,17

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 7.7BB.2ED.A91.701.8C4

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.12.57
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000701-9   76580385240-0
                   80071624080-8   15255931400-0
Data do pagamento                      20/03/2024
Numero do Documento        07.16.24080.1525593-1
Valor Total                             70.176,58
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  032002
AUTENTICACAO SISBB:        D.D92.C0E.E8B.CC4.091
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
01/02/2024	20/03/2024	07.16.24080.1525593-1

Observações
web v4.2.0

Pagar este documento até
20/03/2024

Valor Total do Documento
70.176,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	259,44			259,44
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	518,88			518,88
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	112,42			112,42
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIR PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	172,96			172,96
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 IRPJ, CSLL, COFINS E PIS - RETENÇÃO NA FONTE - ADM PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	18.292,32			18.292,32
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	4.673,10			4.673,10
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS/PASEP - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	3.041,78			3.041,78
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	14.019,29			14.019,29
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	12.194,51			12.194,51
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024	13.706,00			13.706,00

85870000701 9 76580385240 0 80071624080 8 15255931400 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000701 9 | 76580385240 0 | 80071624080 8 | 15255931400 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24080.1525593-1
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 70.176,58

Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	CNPJ Prestador 40.110.628/0001-64				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 CNPJ Prestador 46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	**70.176,58**			**70.176,58**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA		NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	891	02/02/2024	R$ 111.877,74	R$ 104.997,26	R$ 5.202,31	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024	R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 5.793,90	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04248464/0001-51	24553	16/02/2024	R$ 4.200,00	R$ 3.941,70	R$ 195,30	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	896	06/02/2024	R$ 3.122,26	R$ 2.930,24	R$ 145,19	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14454963/0001-70	9017	01/02/2024	R$ 5.306,72	R$ 4.980,36	R$ 246,76	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-5	2595	05/02/2024	R$ 10.000,00	R$ 9.385,00	R$ 465,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	439	05/02/2024	R$ 27.000,00	R$ 25.339,50	R$ 1.255,50	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32982150/0001-34	573	08/02/2024	R$ 8.870,00	R$ 8.324,49	R$ 412,46	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29618586/0001-34	28	02/02/2024	R$ 85.500,00	R$ 80.241,75	R$ 3.975,75	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
							R$ 17.692,17		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA		NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	891	02/02/2024	R$ 111.877,74	R$ 104.997,26	R$ 1.678,17	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024	R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 1.246,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04248464/0001-51	24553	16/02/2024	R$ 4.200,00	R$ 3.941,70	R$ 63,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	12916426/0001-79	896	06/02/2024	R$ 3.122,26	R$ 2.930,24	R$ 46,83	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14454963/0001-70	9017	01/02/2024	R$ 5.306,72	R$ 4.980,36	R$ 79,60	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-5	2595	05/02/2024	R$ 10.000,00	R$ 9.385,00	R$ 150,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	439	05/02/2024	R$ 27.000,00	R$ 25.339,50	R$ 405,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32982150/0001-34	573	08/02/2024	R$ 8.870,00	R$ 8.324,49	R$ 133,05	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29618586/0001-34	28	02/02/2024	R$ 85.500,00	R$ 80.241,75	R$ 1.282,50	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
							5084,15		

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342110535877291
21/03/2024 10:56:27

```
20/03/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:41:52
270002700          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/03/2024
NR. DOCUMENTO                556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                            13.706,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO                552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.3DD.DAB.740.D7E.5BD
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA		NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	40110628/0001-64	212	01/02/2024	R$ 124.600,00	R$ 97.624,10	R$ 13.706,00	20/03/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
							13706		

G3320312020560851
03/04/2024 12:25:09

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/03/2024
Data para pagamento	20/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
VITORIA MACEDO TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.342	2.006,55

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA MACEDO TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 556.642.248-94

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.342-9

DATA DO PAGAMENTO: 20/03/2024

VALOR: 2.006,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5E8.1F3.C9F.FE2.2E0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
237.03290.86-9	VITORIA MACEDO TEIXEIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua PAPA PAULO VI, 428 - CASA 2	Jardim Nova Esperanca

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.765-084	55664 - 894 / SP	556.642.248-94

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
20/11/2006	VALQUIRIA MACEDO TEIXEIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
900,00	05/12/2022		11/03/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 330,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 150,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 225,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/12/2022 a 04/12/2023	R$ 900,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 375,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (DIFERENCA DE [illegible]	R$ 126,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.106,00**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 54,00	112.1 Previdência Social	R$ 34,20
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 11,25	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 99,45**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.006,55**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
237.03290.86-9	VITORIA MACEDO TEIXEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
55664 - 894 / SP	556.642.248-94	20/11/2006	VALQUIRIA MACEDO TEIXEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão	**25 Data do Aviso Prévio**	**26 Data de Afastamento**	**27 Cod. Afastamento**	**29 Pensão Alim. (%) FGTS**
05/12/2022		11/03/2024	PD0	0,00
30 Categoria do Trabalhador				
01 - Empregado				
31 Código Sindical	**32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral**			
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

T. SOARES SP, 20 de março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
RG 45.140.936-x

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Vitoria Macedo Teixeira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8159	VITORIA MACEDO TEIXEIRA	565915666	556.642.248-94	100342-9	2.006,55

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.006,55
(dois mil seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

TABOAO DA SERRA, 19/03/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:25:42

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/03/2024
Data para pagamento	20/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAU	PROCESSADO	001	0295	100.662	2.551,71

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 543.162.548-98

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.662-2

DATA DO PAGAMENTO: 20/03/2024

VALOR: 2.551,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.630.B0E.196.6B3.234

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
134.48139.83-0	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MARIA RAFAEL DA SILVA, 133				JARDIM TRIANON
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-260	5431 - 4898 / SP	543.162.548-98
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/06/2004	MARIA PATRICIA DE ARAUJO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.371,40	16/01/2023	11/03/2024	11/03/2024	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 353,10	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 103,55	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 207,57	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 207,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 16/01/2023 a 15/01/2024	R$ 1.245,40	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 484,32
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.601,51**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 34,24	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 15,56
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 49,80**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.551,71**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 134.48139.83-0	11 Nome ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO		
17 CTPS (nº, série, UF) 5431 - 4898 / SP	18 CPF 543.162.548-98	19 Data de Nascimento 08/06/2004	20 Nome da Mãe MARIA PATRICIA DE ARAUJO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
16/01/2023	11/03/2024	11/03/2024	RA1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Preto / SP, 21 de março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Adrielle Araujo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8438	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	57655784	543.162.548-98	100662-2	2.551,71

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.551,71
(dois mil quinhentos e cinqüenta e um reais e setenta e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 19/03/2024 Responsável: _____

G3320312020560851
03/04/2024 12:26:30

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/03/2024
Data para pagamento	20/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	2.080,09

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 497.024.658-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.384-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/03/2024

VALOR: 2.080,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6D9.309.11F.106.021

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
141.06493.66-3	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Marrocos, 162				Parque Monte Alegre
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.756-050	49702465000 - 00800 / SF	497.024.658-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/05/2005	MARIA CRISTINA RODRIGUES DE ALMEIDA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
963,00	05/12/2022		11/03/2024	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 353,10	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 160,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 240,75	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/12/2022 a 04/12/2023	R$ 963,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 401,25
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.118,60**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 26,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 12,03
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 38,51**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.080,09**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 141.06493.66-3	11 Nome MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 49702465000 - 00800 /	18 CPF 497.024.658-00	19 Data de Nascimento 25/05/2005	20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA RODRIGUES DE ALMEIDA SILVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 11/03/2024	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

T. Preta / SP, 21 de março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Maria Eduarda

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8439	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	59886192	497.024.658-00	100384-4	2.080,09

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.080,09
(dois mil oitenta reais e nove centavos)

TABOAO DA SERRA, 19/03/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.15
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 15.640,00
DEBITO EM: 20/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 2.9DF.E54.CC8.F0B.168

FATURA DE LOCAÇÃO

LOCADORA:

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200
CNPJ 32.851.281/0001-82

FATURA Nº 60

Emissão: 01/03/2024

LOCATÁRIA:
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP
CNPJ 45.349.461/0017-70

DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :
LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIO-X DURANTE O PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, JARDIM RECORD , TABOÃO DA SERRA-SP- CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.

Item	Qtdd
Aparelho fixo de Raio-x	1
Aparelho móvel de Raio-X	1
Digitalizador de imagens - CR	1
Impressora	1
Nobreak	1
Sistema PAC's	*

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Renato B. Ass.:
Função: Sup. Radiologia Data: 19/03/24

Período de locação: 01/02/2024 a 29/02/2024

Valor Total da Fatura: R$ 15.640,00

Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82

DATA DE RECEBIMENTO:01/03/2024	DATA DO VENCIMENTO:07/03/2024	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.15
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0217-8 - S.CARLOS - CTO
CONTA: 28.010-0

FAVORECIDO: INSEG SERVICOS E INSTALACOES LTDA
CPF/CNPJ: 38.209.164/0001-04
VALOR: R$ 1.750,00
DEBITO EM: 20/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: E.7A7.9FD.C18.018.734

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

13221114BH

Nº Nota	**924**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**04/MAR/2024 - 20:27:58**
Competência	**03/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSEG SERVICOS E INSTALACOES LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **89813**

Insc. Estadual: **ISENTA**

CNPJ/CPF: **38.209.164/0001-04**

Endereço: **RUA TIRADENTES, 158**

CEP: **13.560-430**

Complemento **NÃO INFORMADO**

Bairro: **JARDIM**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **NÃO INFORMADO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **EST. TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento:

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOÃO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria na Aprovação de Documentos junto ao Corpo de Bombeiros
NR23 - Prevenção e Combate à Incêndio (PTCI)
Valor dividido em 2 vezes:
1º Parcela – até 20/03/2024 – R$1.750,00 (Um mil, setecentos e cinquenta reais)
2º Parcela – até 20/04/2024 – R$1.750,00 (Um mil, setecentos e cinquenta reais)
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
Serviço prestado na Unidade Mista De Saúde
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 – Jardim Trianon – Taboão da Serra

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados para pagamento:
INSEG - Serviços e Instalações LTDA
CNPJ: 38.209.164/0001-04
Banco: Bradesco
Agência: 0217-8
Conta Corrente: 0028010-0
Chave PIX nº: 38.209.164/0001-04

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

Local de Prestação: **TABOÃO DA SERRA - SP**

Local de Incidência : **SAO CARLOS**

Cod. CNAE: 4322303 - Ativ. Serviço: 14.06 - Instalações de sistema de prevenção contra incêndio

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**3.500,00**	**2,00**	**70,00**	**3.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) INSEG SERVICOS E INSTALACOES LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
13221114BH

Número da Nota:
924

1129 – SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	29 DE NOVEMBRO DE 2023

UMTS ANTENA – TABOÃO DA SERRA
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 – Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023
CNPJ 45.349.461/0017-70

PROPOSTA COMERCIAL

Prezados

Apresentamos proposta para vossa apreciação, análise e aprovação para fornecimento dos serviços conforme características a seguir apresentadas.

Igualmente, nos colocamos a sua inteira disposição para eventuais esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Registramos nossos agradecimentos pela preferência e consulta, assim como, da atenção dispensada, subscrevemo-nos,

Atenciosamente,

SEENOW

_____
ENGª. Carmen Silvia Pereira
Crea 50710803369

CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE FORNECIMENTO

OBJETIVO

Fornecimento de serviços de consultoria em Engenharia de Segurança do Trabalho para obtenção do AVCB (Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros).

ESCOPO

1. Visita ao local
2. Adequação da edificação em planta já existente
3. Envio da adequação para aprovação no Corpo de Bombeiros (FAT)
4. Emissão de ART
5. Após aprovação, elaboração de relatório fotográfico para fins de adequação.
6. Testes das condições dos sistemas de combate a incêndio.
7. Elaboração da documentação pertinente para pedido de vistoria sendo:
    a. Relatório de comissionamento das condições dos hidrantes
    b. Relatório de comissionamento das condições dos sistemas de alarmes
    c. Atestado de elétrica e SPDA
    d. Atestado de brigada de incêndio
    e. Atestado das medidas de segurança contra incêndio
    f. Atestado CMAR (Controle de materiais de acabamento e resvetimento)
    g. Atestado sistema GMG (Grupo Moto Gerador)
    h. Atestado sistema de gás
8. Acompanhamento do processo até a obtenção do AVCB
9. Atendimento a possíveis comunicados

CUSTO

R$ 6.000,00 (Seis mil reais)

OBSERVAÇÕES

1 - Materiais e mão de obra não fazem parte deste escopo

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

Através de boleto bancário
Atenciosamente

Carmen Silvia Pereira
Engª Segurança do Trabalho

AHBB | REDE SANTA CASA

PLANILHA DE COTAÇÃO PARA ELABORAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DO PROJETO DE PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO - OBJETO ALVARÁ DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS (AVCB)

REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Total
1[1]	SEENOW SERVIÇOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA CNPJ 54.673.066/0001-71	ATUALIZAÇÃO DE PROJETO, PROTOCOLO, ART E ACOMPANAHAMENTO PARA APROVAÇÃO - OBJETO OBTENÇÃO DO AVCB	1	R$ 6.000,00
2	MURILO DIAS ENGENHARIA E CONSULTORIA CNPJ 35.568.523/0001-13	ATUALIZAÇÃO DE PROJETO, PROTOCOLO, ART E ACOMPANAHAMENTO PARA APROVAÇÃO - OBJETO OBTENÇÃO DO AVCB	1	R$ 3.897,00
3	INSEG SERVIÇOS E INSTALAÇÕES LTDA CNPJ 38.209.164/0001-04	ATUALIZAÇÃO DE PROJETO, PROTOCOLO, ART E ACOMPANAHAMENTO PARA APROVAÇÃO - OBJETO OBTENÇÃO DO AVCB	1	R$ 3.500,00
TOTAL GERAL 3 COTAÇÕES				R$ 13.397,00
VALOR PELA MÉDIA	*EMPRESA INSEG SERVIÇOS E INSTALAÇÕES LTDA - MELHOR VALOR*			R$ 4.465,66

[1] - O projeto é o primeiro passo, após aprovação é necessário fazer as adequações na Unidade para, por fim, obter o AVCB.

MURILO DIAS
ENGENHARIA E CONSULTORIA

São Paulo, 24 de novembro de 2023.

PROPOSTA COMERCIAL
ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, N° 862, TABOÃO DA SERRA /SP.
OCUPAÇÃO: HOSPITAL (H-3)

OBJETIVO DA PROPOSTA:

Objetivo: Elaboração de projeto de prevenção e combate a incêndio para imóvel residencial e aprovação junto ao Corpo de Bombeiros do Estado de São Paulo.

ESCOPO DOS SERVIÇOS:

ITEM	DESCRIÇÃO – FASE APROVAÇÃO DE PROJETO	VALOR TOTAL
1.	Vistoria no imóvel para levantamento das informações.	RS 3.897,00
2.	Elaborar o Projeto Técnico de Bombeiros para AVCB.	
3.	Assessorar o Cliente durante **a Fase de Análise** sobre possíveis ajustes que o contratante pode fazer no arquitetônico e nas medidas de combate a Incêndio para diminuir seu custo de obra e equipamentos de combate a incêndio, visando ainda deixar mais fácil e rápida as próximas fases que não estão neste escopo como fase de Instalação dos equipamentos, de modo a antecipar problemas e evitar comunicados simples, mas que poderão gerar um grande transtorno e custos mais elevados nas demais fases de regularização.	
4.	Emissão da ART do projeto de prevenção e combate a incêndio.	
5.	Elaboração dos memorial para fase de aprovação de projeto.	
6.	Dar entrada na via fácil do Corpo de Bombeiros e gerar protocolo e acompanhar **até a aprovação do Projeto** na fase de análise Junto ao Bombeiro de São Paulo.	
7.	Responder comunique-se do Bombeiro e fazer FAT caso necessário na fase de análise até a aprovação deste Projeto.	
8.	Emissão de DARE, TAXAS e envio ao cliente para pagamento. (O pagamento da taxa do corpo de bombeiros e ART não está incluso pela prestadora de serviço).	

NOTA: O contratante deverá fornecer o projeto arquitetonico fiel ao estado atual do imóvel contendo planta baixa com cortes AA e BB, fachada e layout fixo.

PRAZO PARA DAR ENTRADA NO PROJETO JUNTO AOS BOMBEIROS: 15 DIAS ÚTEIS.

Estrada do Gopiúva, N° 400 – Parque Jandaia – Carapicuíba/SP. CEP: 06330-000
Telefone: (11) 97038-2613 **E-mail: murilodias.eng.civil@gmail.com**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

7% de desconto para pagamento à vista, transferencia bancaria, pix ou boleto.

Em até 3x sem juros no pix, transferência ou boleto, sendo a 1° parcela no aceite e as demais para 30 e 60 dias.

Em até 12x no cartão de credito com acréscimo de juros da maquininha.

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias contando a partir da data de envio.

OBSERVAÇÕES GERAIS:

- Todos os serviços serão executados conforme as normas de segurança;
- Caso sejam solicitadas outras exigências específicas e não contempladas neste escopo, será enviado proposta a parte;
- Nossa assessoria da análise de Projeto tem vigência de 01 (um) ano a contar da data de aprovação desta proposta, caso o contratante não forneça os documentos e/ou adequações solicitados por nossa empresa ou pelos órgãos competentes até o final da vigência, será necessária aprovação de nova proposta.
- A taxa de Análise do Corpo e ART correrá por conta do cliente.
- Após a solicitação da análise do projeto o corpo de bombeiros tem um prazo de até 30 dias úteis para fazer a análise;
- Caso a edificação e/ou imóvel não atender às exigências estabelecidas pelo Decreto Estadual do Corpo de Bombeiros através de nossos laudos e relatórios complementar em um espaço de 12 meses, esta proposta será anulada, devendo o responsável pelo uso do imóvel solicitar atualização da mesma bem como novos levantamentos técnicos, tendo em vistas que as instruções técnicas deste órgão são atualizadas frequentemente.

Esperando ter ido ao encontro de V.S.as expectativas, colocamo-nos à inteira disposição para quaisquer esclarecimentos que se faça necessário.

Atensiosamente

MURILO DIAS DE SOUSA:06920058383

Assinado de forma digital por MURILO DIAS DE SOUSA:06920058383
Dados: 2023.11.24 15:07:51 -03'00'

Murilo Dias de Sousa
Eng. Civil
CREA – SP: 5070405954
CNPJ: 35.568.523/0001-13

Estrada do Gopiúva, N° 400 – Parque Jandaia – Carapicuíba/SP. CEP: 06330-000
Telefone: (11) 97038-2613 **E-mail: murilodias.eng.civil@gmail.com**

ORÇAMENTO

INSEG SERVICOS E INSTALACOES LTDA
CNPJ: 38.209.164/0001-04 **IE: 637532136117** **IM: 0089813**
RUA TIRADENTES, 158, SALA 2, JARDIM MACARENGO
13560-430, São Carlos-SP
TELEFONE: (0xx16)3374-3570 **EMAIL: contato@insegprotecao.com.br**

Nome / Razão Social:	E-mail:	**ORÇAMENTO Nº**
000170 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	controladoria@ahbb.org.br	**000685**
Endereço Completo: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, 06783-230, Taboão da Serra-SP		

Telefone:	Celular:	Fax:	Data/Hora:
(0xx16)3374-8438	(0xx14)99167-7802	(xx) -	23/11/2023 17:06
CNPJ / CPF:	**IE / RG:**	**Vendedor:**	**Data Validade:**
45.349.461/0017-70		WILLIAN R. MOREIRA	03/12/2023

Código	Descrição	Und.	Qtd.	Unitário (R$)	Desc. (%)	Desconto (R$)	Total(R$)
000083	ATUALIZAÇÃO DE PROJETO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO	UN	1,00	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00

Observações:
Trata-se de assessoria na atualização do projeto, prevendo:
1. Readequação e atualização do projeto técnico nº 043259/3552809/2015 (desenho arquitetônico) para protocolo no Corpo de
bombeiros;

2. Emissão de ART de elaboração e atualização do projeto nº 043259/3552809/2015;
3. Visita ao local para adequação das mudanças de leiautes e medidas de segurança contra Incêndio com area construida aproximada: 1.731,78 m²;
4. Processo de atualização e entrega do projeto atualizado e aprovado pelo corpo de bombeiros em arquivos PDF e DWG.

Quantidade:	Frete:	Total Produtos:
1,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00
	Desconto:	Total Orçamento:
	R$ 0,00	R$ 3.500,00

Transportadora:	Forma de Pagamento: Á combinar

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372109584276331
21/03/2024 10:03:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.03.09
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        56.532-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA:      99.736-2

FAVORECIDO:  RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$                              5.200,00
DEBITO EM: 20/03/2024
================================================
DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB:        1.F3B.1FF.589.B83.550
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.449/NFE	22/02/2024 11:36:40	D07C6B766BD84F0E1C54	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Avenida Caetano Barrella - Num: 176. Bairro: Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

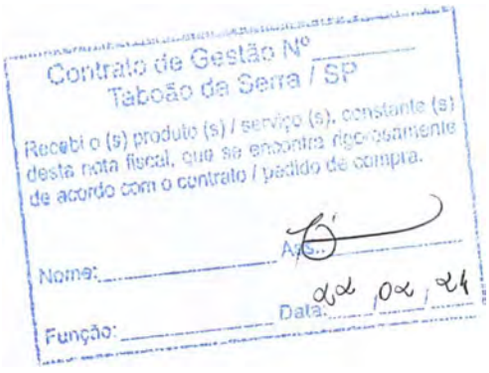
Discriminação do Serviço

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

MANUTENÇÃO CORRETIVA BOMBA A VÁCUO

UNIDADE: UMTS ANTENA
ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N.862
CEP: 06.783-230 - BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA - SP

VALOR: R$ 5.200,00
COND. PAGTO: 28 DDL
VENCIMENTO: 21/03/2024



Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.200,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.200,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	156,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/03/2024.
- Valor aproximado de Tributos:936,00 (18,00%)

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 2.449/NFE Data e Hora de Emissão 22/02/2024 11:36:40 Código de Verificação D07C6B766BD84F0E1C54 Página 2 / 2

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 2.449/NFE Emissão 22/02/2024 11:36:40 Código de verificação D07C6B766BD84F0E1C54	

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.b
rtdclinical.com.br

RELATÓRIO TÉCNICO

1 – IDENTIFICAÇÃO CLIENTE

Razão social:	CNPJ:	Data:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	20/02/2024
UMTS - ANTENA		

2 – ENDEREÇO

Rua /Avenida	Nº:	Bairro:	Cidade:	CEP:
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	TABOÃO DA SERRA	06783-230

3 – CONSIDERAÇÕES

REMOÇÃO DO SISTEMA DE VÁCUO

SUBSTITUÇÃO DOS BITS NOS 2 CABEÇOTES DE VÁCUO

SUBSTITUIÇÃO DAS VEDAÇÕES

SUBSTITUIÇÃO DO SELO MECÂNICO

SUBTITUIÇÃO DAS JUNTAS

REBOBINAMENTO DOS MOTORES

ENTREGA DAS BOMBAS TESTADAS E FUNCIONANDO.

CONSIDERAÇÕES

FALTA A TROCA DE DUAS VALVULAS RETENTORAS PARA O CICLO COMPLETO DO SISTEMA.
JÁ FOI GERADO RELATORIO E ORÇAMENTO. ESTAMOS AGUARDANDO APROVAÇÃO PARA TROCA.

Atestado por,

Bruno Gilioni
Engenheiro Mecânico
CREA 5071193630

ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.15
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 7.325,60
DEBITO EM: 20/03/2024

==========

DOCUMENTO: 032004
AUTENTICACAO SISBB: C.879.23C.638.462.9AB

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.365
Série 001

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.020.365
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0209 6646 7900 0198 5500 1000 0203 6510 0029 6450

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240440386419 29/02/2024 17:39:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		17:38:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862	Jardim Record			06783-230
MUNICÍPIO			**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA			SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00020365 - Valor Original: R$ 7.325,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.325,60

PARCELAS

Número	001
Vencimento	21/03/2024
Valor	R$ 7.325,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.702,00	275,46	0,00	0,00	1.922,24 (26,24 %)	7.325,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.325,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU	SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3113	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 20X0,55MM (24GX3/4") - MEDIX - LOTE 230701 VAL 07/28	90183219	060	5405	UND	200,0000	0,0500	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2333	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER - LOTE 161223 VAL 12/28	30059090	060	5405	PCT	113,0000	7,2000	0,00	813,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0740	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI - LOTE 63234 VAL 12/26	90183929	000	5102	UND	400,0000	0,8500	0,00	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00
2064	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - MEDIX - LOTE 211218 VAL 12/26	90189010	000	5102	UND	5.000,0000	0,5300	0,00	2.650,00	2.650,00	106,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< - PEDIDO 336636686 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 Você pagou aproximadamente: R$ 985,53 de tributos federais, R$ 936,71 de tributos estaduais, R$ 5.403,36 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT 24F470	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.
Função: Data: 01/03/24

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.020.365
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0209 6646 7900 0198 5500 1000 0203 6510 0029 6450

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135240440386419 29/02/2024 17:39:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
01647	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO TITS 216MMX280MM COMPATIVEL COM DIXTAL EP-3 - TECNOPRINT - LOTE 1150/23 VAL 11/25	49119900	000	5102	PCT	1,0000	147,0000	0,00	147,00	147,00	26,46	0,00	18,00	0,00
2664	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP - MEDIX - LOTE 220921 VAL 09/27	90183119	060	5405	UND	10.000,0000	0,1800	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2555	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 22461 VAL 07/25	90183921	000	5102	UND	40,0000	2,0000	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
2561	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 22465 VAL 07/25	90183921	000	5102	UND	40,0000	2,0000	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
2562	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 23141 VAL 04/28	90183921	000	5102	UND	40,0000	2,0000	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
2064	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - MEDIX - LOTE 230315 VAL 02/28	90189010	000	5102	UND	2.500,0000	0,5300	0,00	1.325,00	1.325,00	53,00	0,00	4,00	0,00

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 7.325,6000**	**↓2.28 % | R$ 170,7968**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
57202 - Agulha hipodermica descartavel 20 x 5,5	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20X0,55MM (24GX3/4") - MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0500	10,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
246 - ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1,0M	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.356,0	0,6000	813,6000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1356.00 | Preço R$0,6108 \| Variação da Última Compra:↓1.77% \| R$ 0,0108 | R$ 14,6448 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
51276 - Cateter nasal tipo mascara	CATETER P/OXIGENIO TIPO .OCULOS ADULTO	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CX com 400	400,0	0,8500	340,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$0,8520 \| Variação da Última Compra:↓0.23% \| R$ 0,0020 | R$ 0,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	7.500,0	0,5300	3.975,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,5440 \| Variação da Última Compra:↓2.57% \| R$ 0,0140 | R$ 105,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
35365 - Papel para ECG milimetrado form. A-4	PAPEL P/ECG.DIXTAL EP-3-PCT/1000	**Marca:** TECNOPRINT **Embalagem:** PCT com 1000	1.000,0	0,1470	147,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1530 \| Variação da Última Compra:↓3.92% \| R$ 0,0060 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,1800	1.800,0000
***Referência:** 05/02/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,1840 \| Variação da Última Compra:↓2.17% \| R$ 0,0040 | R$ 40,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.14	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	40,0	2,0000	80,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$2,0688 \| Variação da Última Compra:↓3.33% \| R$ 0,0688 | R$ 2,7520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.16	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	40,0	2,0000	80,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.40.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.18	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	40,0	2,0000	80,0000

***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$2,0400 | Variação da Última Compra:🡻1.96% | R$ 0,0400 | R$ 1,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57202	Agulha hipodermica descartavel 20 x 5,5 -	Unidade	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20X0,55MM (24GX3/4") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0500	10,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 ás 13h39m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	150,0	0,0565	8,4750	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLIDOR - AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** SOLIDOR - AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	150,0	0,0577	8,6550	
Comentário: AGULHA 20 X 5,5 DESC (I) CX COM 100UN UN COM 1 UN					
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Agulha hipodérmica 20mmx0,55mm 24G 3/4 **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 100	150,0	0,0672	10,0800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AG. DESC 15 X 5 CX C/100 - BD **Marca:** AG. DESC 15 X 5 CX C/100 - BD **Embalagem:** 1	150,0	0,2560	38,4000	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1,0M -	Unidade	1356.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1296.0**
Preço Unit.: **0,6108**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,6108**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.356,0	0,6000	813,6000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/ **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.356,0	0,6217	843,0252	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.356,0	0,6250	847,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.356,0	0,6670	904,4520	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M ORTOBOM C/12					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 20CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.356,0	0,6870	931,5720	
Poli Medical Comércio De Materiais Hospitalares Ltda Epp	**Item:** ALGODÃO ORTOPÉDICO 20 CM X 1,0 M - PACOTE COM 12 **Marca:** COLINA TEXTIL **Embalagem:** PACOTE com 1	1.356,0	0,8300	1.125,4800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	1.356,0	0,8333	1.129,9548	
Comentário: 12800 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-NEVE					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51276	Cateter nasal tipo mascara -	Unidade	110.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER NASAL TIPO OCULOS CX COM 1UN - BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,8520**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9647**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9301**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** CATETER TIPO ÓCULOS CAIXA C/ 100 UNIDADES **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CAIXA com 100	110,0	0,8000	88,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** CATÉTER TIPO ÓCULOS **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** CAIXA com 100	110,0	0,8300	91,3000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER P/OXIGENIO TIPO .OCULOS ADULTO **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CX com 400	400,0	0,8500	340,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 100	110,0	0,8802	96,8220	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10 com 10	110,0	0,9400	103,4000	
Comentário: 4824 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS C/10-MARK MED					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** CX com 100	110,0	0,9600	105,6000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** CANULA NASAL ADULTO TIPO OCULOS C/ EXTENSAO **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	110,0	1,5000	165,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt -	Unidade	7500.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INJEX**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,5440**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,5020**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,5020**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	7.500,0	0,5300	3.975,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - CX COM 25UN **Marca:** WILTEX - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	7.500,0	0,5328	3.996,0000	
Comentário: EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) CX COM 25UN UN COM 1 UN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 25	7.500,0	0,5500	4.125,0000	
Comentário: 30625 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LUER SLIP 1,5MT C/25-INJEX					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LS C/INJETOR LATERAL E FILTRO EMA 06 **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 1	7.500,0	0,5570	4.177,5000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS INJEX INFUSÃO GRAVITACIONAL **Marca:** INJEX **Embalagem:** PACOTE com 50	7.500,0	0,5700	4.275,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL LUER SLIP **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CAIXA com 500	7.500,0	0,5900	4.425,0000	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191129379371772138012396130002196610000045854
BENEFICIARIO:
REBAL COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
REBAL COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.386.134/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
REBAL COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.386.134/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.005
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 458,54
VALOR COBRADO 458,54
==========
NR.AUTENTICACAO A.07E.088.3E0.9AA.262
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **REBAL COMERCIAL LTDA**	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**No. 248568**
		SÉRIE 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

No. 248568
SÉRIE 001

REBAL COMERCIAL LTDA
R. Sao Paulo , 384 - Ceramica
Sao Caetano do Sul - SP - CEP: 09530210
CNPJ: 44386134000168 IE:636105280119

CHAVE DE ACESSO
3524 0244 3861 3400 0168 5500 1000 2485 6815 6304 3142

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135240361535057
INSCR. EST.	**INSCR.EST.SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
636105280119		44.386.134/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	19/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Est Tenente Jose Maria da Cunha , 862	Jardim Record		06783-230	19/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		16:01

FATURA

248568L 20/03/24 458,54 248568L 20/03/24 458,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
458,54	82,54	0,00	0,00	458,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0				44386134000168

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
R. Sao Paulo, 384	Sao Caetano do Sul	SP	63610528011

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0	0

ENDEREÇO DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	NÚMERO	CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
45349461001770	Est Tenente Jose Maria da Cunha	862	06783230		Jardim Record	Taboao da Serra	SP

DADOS DO PRODUTO

IT	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE	UN	UNITÁRIO VALOR	TOTAL VALOR	ICMS BASE	ICMS VALOR	ICMS ST BASE	ICMS ST VALOR	VALOR IPI	ICMS	IPI
1	VIG 051	CACAROLA ALUM 014,50L HOTEL N34 16,0X34,0CM ESP 3MM C/TP C/ALCAS TH34	76151000	000	5102	1,000	UN	207,89	207,89	207,89	37,42	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (52,94	45) - (	110,06	) - Fonte IBPT											
2	VIG 053	CACAROLA ALUM 020,00L HOTEL N38 18,0X38,0CM ESP 3MM C/TP C/ALCAS TH38	76151000	000	5102	1,000	UN	250,65	250,65	250,65	45,12	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (52,93	86) - (	132,69	) - Fonte IBPT											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PED. INTERNO	RESERVADO AO FISCO
330538711 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023.	**550542**	
	PED. CLIENTE	

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Elieteo C. Santos Ass.:
Função: Nutricionista Data: 23/02/24

23/02

Rebal Comercial Ltda

Rua São Paulo, 384 - Cerâmica
São Caetano do Sul / SP - CEP: 09.530 - 210
CNPJ: 44.386.134/0001-68 I. Est.: 636.105.280.119

(11) 4227-7300
(11) 4227-5949
www.rebal.com.br

Informações Contato:
ALEXSANDRO ALMEIDA
11965816976

Inf. Cliente:
AHBB - UNIDADE MISTA DE SAUDE JARDIM
45.349.461/0017-70
1633748438
controlaria@ahbb.org.br

Inf. Pedido: UY
N. Pedido: 550.542
Ped CLiente:
Data Pedido 07/02/2024
Valid. Prop.: Dias
Cond. Pagto: 30 DDL
Tipo Frete CIF
Status Ped. Proposta

Item: 1 VIG 051 - CACAROLA ALUM 014,50L HOTEL N34 16,0X34,0CM ESP 3MM C/TP C /ALCAS TH34 // VIGOR - CAC H 34 // (A)// (UN)

O C: **Item O C:**

CACAROLA AL TH34 14,5L 16,0X34CM ESP 3MM C/TP || Unid. Venda: UN

Qtde:		1
Unitário:	R$	207,8910
SubTotal	R$	207,89
Classif. Fiscal		76.15.10.00
Tem ST?		NÃO
ICMS %		18
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS	R$	37,42
ICMS ST %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS-ST	R$	0,00

Item: 2 VIG 053 - CACAROLA ALUM 020,00L HOTEL N38 18,0X38,0CM ESP 3MM C/TP C /ALCAS TH38 // VIGOR - CAC H 38 // (A)// (UN)

O C: **Item O C:**

CACAROLA AL TH38 20L 18,0X38CM ESP 3MM C/TP || Unid. Venda: UN

Qtde:		1
Unitário:	R$	250,6500
SubTotal	R$	250,65
Classif. Fiscal		76.15.10.00
Tem ST?		NÃO
ICMS %		18
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS	R$	45,12
ICMS ST %		0
Red. Base ICMS		0.00 %
Vlr ICMS-ST	R$	0,00

Tributação:

B. C. ICMS:	458,54	82,54
Base C. ICMS ST	0,00	0,00
Vlr. PIS:	6,20	
Vlr COFINS:	28,58	

Totais do Pedido:

T. Produtos:	458,54
F. Dist.	50,00
Frete:	0,00
Total Pedido:	458,54

Vendedor(a): HELEN OLIVEIRA
vendas15@rebal.com.br
(11) 4227-7300 - Ramal: 287

Obs.:

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/02/2024 10:07

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: AQUISIÇÃO DE CAÇAROLA - SC 36792 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF JAN/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:330538711 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
12/01/2024 às 12h46m	**15/01/2024 às 14h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113658	**Caçarola Hotel Nº 38**	**Unidade**	**1.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** CACAROLA HOTEL 38 20L 38X18CM NR 38 20L 3MM VIGOR **Marca:** VIGOR **Embalagem:** 1 com 1	1,0	404,9000	404,9000	
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** Caçarola Hotel Profissional 20 L De Alumínio N 38 Nacional **Marca:** Multimarcas **Embalagem:** 1 com 1	1,0	527,0000	527,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113659	Caçarola Hotel Nº 34	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** Panela Caçarola N 34 Industria Hotel Restaurante 15 Litros **Marca:** Multimarcas **Embalagem:** 1 com 1	1,0	302,4900	302,4900	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** CACAROLA HOTEL 34 14,5L 34X16CM NR 34 14,5L 3MM VIGOR **Marca:** VIGOR **Embalagem:** 1 com 1	1,0	335,9000	335,9000	

Cotação 330538711 Criada por Naiani Sousa no dia 12/01/2024 às 12h46m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Shammah Comercio de Materiais Eireli 29.089.460/0001-10	Giselly Paes (21) 3936-0850 gisellypaes@shammahcomercio.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	19/01/2024	30 ddl	1.000,0000
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA 20.521.278/0001-11	Maristela Neves Santos (11) 4803-6001 maristela@comercialmaxx.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/01/2024	30 ddl	600,0000

Cotação 330538711 Criada por Naiani Sousa no dia 12/01/2024 às 12h46m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 330538711 Criada por Naiani Sousa no dia 12/01/2024 às 12h46m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080199642293585449680009496610000159499
BENEFICIARIO:
SUPER PRO COM EQUIP E FERRA L
NOME FANTASIA:
SUPER PRO COM EQUIP E FERRA L
CNPJ: 08.858.579/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SUPER PRO COM EQUIP E FERRA L
CNPJ: 08.858.579/0001-30
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.006
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.594,99
VALOR COBRADO 1.594,99
==========
NR.AUTENTICACAO 0.428.908.952.6D3.E6B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA - NAVEGANTES - 08.858.579/0015-35** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR DA NOTA: R$ 1.594,99
DATA DE EMISSÃO: 21/02/2024

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/__	

NF-e
Nº: 655701
SÉRIE: 1

SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA

ROD BR 470 INGO HERING, 1277 - SAO DOMINGOS
NAVEGANTES - SC - CEP: 88.370-888

SUPER PRO ATACADO — FERRAMENTAS KENNEDY

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 655701

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA: 1
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4224 0208 8585 7900 1535 5500 1000 6557 0112 8672 5162

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Download do XML disponível em: **www.zaipo.com.br**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 342240045987492 21/02/2024 09:19:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA MERC. ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS			
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	261536478	824020922117	08.858.579/0015-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			45.349.461/0017-70	21/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	SP	BRASIL	(16)3374-8438	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/03/2024	1.594,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 1.594,99	R$ 191,40	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.594,99**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.594,99**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTES ESPECIAIS LTDA	0				82.110.818/0002-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR 116,27087	CURITIBA			PR	1017920304
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1,000	Volume			18,000	18,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC.	VALOR ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
126135	LAVADORA ALTA PRESSA O 2000LBS 220V C/POR - WAP	84243010	500	6102	UN	1,0000	1.594,9900	1.594,99	1.594,99	191,40	0,00	0,00	0,00	12,0	0,00

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Nome: Assinatura
Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

PATRIMÔNIO - PSMTS
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 26/02/24 - Nº NF.
Nº 00032 DE PATRIMÔNIO
EM 26/02/24 VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**** [Lote.: 47596] **** Nr.Pedido 273194An Portador 4968-BANCO ITAU-COB 544968n 333012836-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 Em caso de SINISTRO de acidente rodoviario, acionar Sompo Seguros, em qualquer dia e horario, atraves do telefone 0800 723 3002 ligacao gratuitaRedespacho em Curitiba, trajeto Navegantes SC x Curitiba PR, transporte proprio DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS. E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENT Valores totais do ICMS Interestadual DIFAL da UF destino R95.70 FCP R 0 DIFAL da UF Origem R 0.nVolumes Fechado 1

RESERVADO AO FISCO

LEONARDO
AUJ8109

NF-e emitida pelo Odoo-NFE - http://www.odoo.com.br - Download Público - http://www.nfe-esales.com.br.cgnfe

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01996.422935 85449.680009 4 96610000159499

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA	08.858.579/0015-35		20/03/2024

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
ROD BR 470 INGO HERING, 1277- SAO DOMINGOS NAVEGANTES SC

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
0DM/00019964-2	0DM	R$			2938/54496-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
21/02/2024	00065570101		N	21/02/2024	1.594,99

NF	Setor	Cobrador			
655701	55883	55883			

Instruções (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
COBRAR JUROS DE R$ 4,25 POR DIA DE ATRASO
NÃO DISPENSAR ENCARGOS DE MORA.SUJEITO A INCLUSÃO NO PEFIN-SERASA NO 10°
DIA APÓS O VENCIMENTO. PAGTO EXCLUSIVAMENTE EM BANCO. NÃO UTILIZAR PAGTO
VIA TRANSF.BCO E DEPOSITO SIMPLES. NÃO PAGAR A TERCEIROS E REPRES.S/AUTORIZAÇÃO

PATRIMÔNIO - PSMTS
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 26/02/24 - Nº NF.
Nº 00032 DE PATRIMÔNIO
EM 26/02/24 VISTO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: MANOEL Ass.
Função: PATRIMÔNIO Data: 26/02/24

Pagador: 97512412 ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - , 06783-230 JARDIM RECORD TABOÃO DA
Sacador Avalista: CPF/CNPJ: Código de Baixa: 0DM/00019964-2

SUPER PRO ATACADO

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01996.422935 85449.680009 4 96610000159499

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **20/03/2024**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA	08.858.579/0015-35	2938/54496-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/02/2024	00065570101		N	21/02/2024	0DM/00019964-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	0DM	R$			1.594,99

Instruções (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
COBRAR JUROS DE R$ 4,25 POR DIA DE ATRASO
NÃO DISPENSAR ENCARGOS DE MORA.SUJEITO A INCLUSÃO NO PEFIN-SERASA NO 10°
DIA APÓS O VENCIMENTO. PAGTO EXCLUSIVAMENTE EM BANCO. NÃO UTILIZAR PAGTO
VIA TRANSF.BCO E DEPOSITO SIMPLES. NÃO PAGAR A TERCEIROS E REPRES.S/AUTORIZAÇÃO

(-) Descontos/Abatimentos
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: 97512412 ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - , 06783-230 JARDIM RECORD TABOÃO DA
Sacador Avalista: CPF/CNPJ: Código de Baixa: 0DM/00019964-2

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/02/2024 10:35

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EQUIP - LAVADORA DE ALTA PRESSÃO PROFISSIONAL - UMTS UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

ID:333012836 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
31/01/2024 às 13h25m	**06/02/2024 às 13h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113668	Lavadora de Alta Pressão Profissional 2200W 2000psi 220V - Frequência: 60Hz - Potência: 2,2kW - Corrente elétrica: 7,4A - Vazão: 500l/h - Motor: Indução - Medidas (CxLxA): 43x32x84cm - Peso: 18Kg	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** LAVADORA ALTA PRESSÃO VAZÃO 500L/H MODELO 4100 ULTRA 220V **Marca:** WAP **Embalagem:** 01 com 1	1,0	2.258,0000	2.258,0000	
HIMALAIA SOLUCOES	**Item:** Lavadora de Alta Pressão Desobstruidora 2200W WAP 4100 220V **Marca:** Lavadora de Alta Pressão Desobstruidora 2200W WAP 4100 220V **Embalagem:** 1 com 1	1,0	2.289,9900	2.289,9900	

Comentário: Produto Lavadora de Alta Pressão Pressão de Trabalho 2000 psi Vazão 500 L/h Potência 2200 W Alimentação Elétrica Tensão Elétrica 220V Tipo do Motor Indução Temperatura da Água Natural Possui Filtro de Água Sim Acompanha Rodas com Rodas Quantidade de Rodas 2 roda(s) Tipo de Roda Câmara Material das Rodas Borracha Tonalidade das Rodas Preto Acompanha Mangueira Sim Tipo de Material da Mangueira Borracha Comprimento da Mangueira 7,50 m Produto Acompanha Embalagem Sim Tipo de Embalagem Caixa Altura da Embalagem 43,50 cm Largura da Embalagem 32,80 cm Profundidade da Embalagem 47,60 cm Peso do Produto na Embalagem 18,00 Kg Conteúdo da Embalagem 1 Lavadora de Alta Pressão Wap 4100 ULTRA1 Manual de Instruções1 Pistola de alta pressão com trava de segurança.1 Lança com engate rápido.1 Bico leque 15°.1 Mangueira de alta pressão com 7,5 metros.1 Mangueira desentupidora de 2 metros.1 Engate rápido.1 Agulha de limpeza para bico. Dimensão da Embalagem 47,6 x 32,8 x 43,5 cm cm Modelo 4100 ULTRA Marca Wap Peso do Produto 15,30 Kg Origem Nacional Garantia do Fabricante 12 mes(es) Observações sobre a Garantia do Fabricante 1 ano (3 meses de garantia legal e mais 9 meses de garantia especial concedida pelo fabricante). Regulamentado pelo Inmetro Sim Certificação do Inmetro HOUS 0267/C 0799.16 Intensidade de Uso Frequente

Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda	**Item:** Lavadora de Alta Pressão 4100 2200W 2000psi 220V **Marca:** Wap **Embalagem:** Unidade com 1	1,0	2.500,0000	2.500,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**Item:** DIVERSOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	2.800,0000	2.800,0000	
Comentário: Lavadora De Alta Pressão Wap 4100 Profissional Motor Indução 220V					
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	**Item:** Lavadora de Alta Pressão 2000 PSI com Motor de Indução - WAP-4100 **Marca:** WAP **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	2.999,0000	2.999,0000	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** LAVADORA DE ALTA PRESSÃO PROF. 2000 220V 68.63.006.924 WAP **Marca:** WAP **Embalagem:** 1 com 1	1,0	6.094,0000	6.094,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA 20.521.278/0001-11	Maristela Neves Santos (11) 4803-6001 maristela@comercialmaxx.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	02/02/2024	30 ddl	600,0000
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda 43.169.007/0001-44	Eliane Dos Santos Santana (11) 4172-3554 victhartvicthart@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	02/02/2024	30 ddl	300,0000
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11) 6163-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	02/02/2024	30 ddl	1.500,0000
HIMALAIA SOLUCOES 38.104.381/0001-21	HIMALAIA SOLUCOES (11) 98808-6247 himalaiasolucoes@hotmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	02/02/2024	21 ddl	20,0000
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me 13.588.040/0001-48	Priscila Nogueira (21) 98544-6774 jvrcomercio@hotmail.com	**Entrega:** 25 Dias **Frete:** cif	02/02/2024	21 ddl	0,0000
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 37.531.583/0001-97	CLEILTON VIANA (62) 3548-3048 granmedicacleilton@gmail.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	02/02/2024	30 ddl	2.000,0000

Cotação 333012836 Criada por Alexsandro Almeida no dia 31/01/2024 às 13h25m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 333012836 Criada por Alexsandro Almeida no dia 31/01/2024 às 13h25m

Supero Atacado Image not found or type unknown

SuperPro Atacado - CNPJ 08.858.579/0015-35 I.E: 09910454-65
RUA PROF. ALGACYR MUNHOZ 2800 - CIC - CURITIBA - PR - CEP 81310020

COTAÇÃO # 215574 - OC

ELAINE CRISTINA CAMARGO DA SILVA

09/02/2024 13:08:56

vendas20@superproatacado.com.br 41-3075-6601

Dados do cliente

Cliente:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461001770		
Endereço:	Estrada Tenente Jose Maria da Cunha		
Bairro:	Jardim Record	Compl:	
CEP:	06783230	CIDADE:	Taboão da Serra UF:SP
Fone1:	1633748438	Fone2:	
Forma de Entrega:		Prazo de Entrega:	6 dia(s) Úteis

ITENS

Código	Quantidade	Produto	Valor
126135	1	Lavadora de Alta Pressão WAP 4100 500L 2200W 220V Wap	R$ 1.699,99
		Total Produtos:	R$ 1.699,99

PAGAMENTO

Forma de Pagamento: **Faturado**

Condição de Pagamento: **28 Dias**

Frete:	R$0,00	**Total Pedido**
Desconto:	R$0,00	**R$1.699,99**

Preços válidos somente pelo Televendas, não poderão ser praticados em lojas físicas.
Preços exclusivos para consumidor final, para Revendedores será acrescido Substituição Tributária.
Válido por 2 dias
******* Sujeito a análise e aprovação de crédito *******

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792507039405900000308005129005196610000213000
BENEFICIARIO:
RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO
NOME FANTASIA:
RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE M
CNPJ: 37.063.614/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE M
CNPJ: 37.063.614/0001-22
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.007
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.130,00
VALOR COBRADO 2.130,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.6C5.2DC.FF8.672.C48
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.130.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Br

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 1660
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 12 - QUADRA 5 LOTE 4
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ
26530190
Fone: (21) 99955-7518
administrativo@rjmedfinanceiro.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1660
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3324.0237.0636.1400.0122.5500.1000.0016.6011.1280.1101

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	333240053492595 / 28/02/2024 - 16:46:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11705944		37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	28/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862	JARDIM TRIANON		06783-230	28/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

001	20/03/2024	2.130,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
286	EPINEFRINA 1MG ML Lt: 23091364 Val.: 09/2025 Qtd.: 200	30049099	0102	6102	UND	200	0,900000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0	0
249	HEPARINA SODICA SUINA 5.000 UI 0,25ML - PARINEX Lt: U028/23M Val.: 02/2025 Qtd.: 500	30019010	0102	6102	UND	500	3,900000	0,00	1950,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Função: Data:
Nome: Ass.:
Declaro ter recebido o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) nesta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

ATENÇÃO
RECLAMAÇÕES SOMENTE
ATO DA CONFERÊNCIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br PEDIDO BIONEXO 336481522.1 ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL; CONTRATO DE GESTAO No S-467/2023	

bradesco | 237-2 |

23792.50703 94059.000003 08005.129005 1 96610000213000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**						Data de Vencimento **20/03/2024**
Beneficiário **RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICA - CNPJ: 037.063.614/0001-22** **R JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 - - NOVA CIDADE** **26530-190 - NILOPOLIS - RJ**						Agência/Código Cedente **2507-/0051290-7**
Data do Doc. **28/02/2024**		Nº do documento **1660**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **28/02/2024**	Nosso Número **09/40/590000008-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual		(=) Valor do Documento **2.130,00**
Pagador: **ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0017-70** **TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** **06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP** Beneficiário Final: **Não Informado**						**Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque nº. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | 237-2 |

23792.50703 94059.000003 08005.129005 1 96610000213000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**						Data de Vencimento **20/03/2024**
Beneficiário **RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICA - CNPJ: 037.063.614/0001-22** **R JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 - - NOVA CIDADE** **26530-190 - NILOPOLIS - RJ**						Agência/Código Cedente **2507-/0051290-7**
Data do Doc. **28/02/2024**		Nº do documento **1660**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **28/02/2024**	Nosso Número **09/40/590000008-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual		(=) Valor do Documento **2.130,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***						(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0017-70** **TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** **06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP** Beneficiário Final: **Não Informado**						**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados

Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda

37.063.614/0001-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 5.257,5000**	**↓3.64 % | R$ 198,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66456 - EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	HYFREN	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	200,0	0,9000	180,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8800 \| Variação da Última Compra: ↑2.27% \| R$ 0,0200 | R$ 4,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
407 - Heparina sodica 5000 UI/0,25 mL (via subcutanea)	HEMOFOL	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML com 25	475,0	3,9000	1.852,5000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.475.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra: ↓18.75% \| R$ 0,9000 | R$ 427,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
7803 - Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML com 10	250,0	12,9000	3.225,0000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$12,0000 \| Variação da Última Compra: ↑7.5% \| R$ 0,9000 | R$ 225,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66456	EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	80.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** HYFREN **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	200,0	0,9000	180,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	80,0	1,0704	85,6320	
Comentário: ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 4972-ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	80,0	1,0987	87,8960	
Comentário: 4972 - ADREN 1MG 100 AMPOLAS 1ML-HIPOLABOR					
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ADREN C/100AMP 1ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** ADREN C/100AMP 1ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	80,0	1,1100	88,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) - CX COM 100UN **Marca:** HYPOFARMA - ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	80,0	1,1231	89,8480	
Comentário: ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) CX COM 100UN					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	Heparina sodica 5000 UI/0,25 mL (via subcutanea) - Ampola	Ampola	450.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** HEMOFOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML com 25	475,0	3,9000	1.852,5000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	450,0	4,7280	2.127,6000	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5.000UI/0,25ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 50	450,0	4,7318	2.129,3100	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML com 50	450,0	5,1208	2.304,3600	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	450,0	5,4000	2.430,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2024 - HEPARINA 5000UI/ML 0,25ML SC 50 AMP HIPOLABOR PARINEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOFOL" **Marca:** Cristalia **Embalagem:** cx com 25	450,0	5,5674	2.505,3300	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC - PARINEX / HIPOLABOR **Marca:** HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC - PARINEX / HIPOLABOR **Embalagem:** 50	450,0	5,7000	2.565,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HEPARINA S/C 5000UI 0,25ML (HEMOFOL) - CRISTALIA **Marca:** HEPARINA S/C 5000UI 0,25ML (HEMOFOL) - CRISTALIA **Embalagem:** 25	450,0	5,8444	2.629,9800	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101336254170896610002063432
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.008
NOSSO NUMERO 17115360001336254
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 20.634,32
VALOR COBRADO 20.634,32
==========
NR.AUTENTICACAO C.2A1.9E3.FF4.DF1.176
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1834251 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8342 5115 1479 8554

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240432793679 28/02/2024 22:05:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	28/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1834251/1	20/03/2024	20.634,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.634,32	3.168,95	0,00	0,00	20.634,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.634,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,00	VOLUME(S)		0,28978	132,179	132,179

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2332600 Q: 1.200,0000 F: 04/12/23 V: 02/12/2025	30049099	000	5102	AP	1.200,00	0,2266	271,92	271,92	32,63	0,00	12,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 3090458 Q: 1.920,0000 F: 22/09/23 V: 22/09/2025	30049041	000	5102	AP	1.920,00	0,582	1.117,44	1.117,44	201,14	0,00	18,00	0,00
033439	DIPIRONA SODICA 500MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 231921 Q: 800,0000 F: 11/09/23 V: 11/09/2025	30049069	000	5102	CP	800,00	0,133	106,40	106,40	12,77	0,00	12,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (EQUIPLEX) L: 2430297 Q: 1.000,0000 F: 25/01/24 V: 23/01/2026 L: 2430298 Q: 400,000 0 F: 25/01/24 V: 23/01/2026	30049099	000	5102	AP	1.400,00	0,23	322,00	322,00	38,64	0,00	12,00	0,00
020710	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML (FARMACE) L: AA 23E051 Q: 100,0000 F: 30/07/23 V: 31/05/2025	30039099	000	5102	AP	100,00	0,82	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HS23J015 Q: 700,0000 F: 02/01/24 V: 31/10/2025	30039099	000	5102	AP	700,00	0,76	532,00	532,00	63,84	0,00	12,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2356976 Q: 2.000,0000 F: 05/12/23 V: 31/12/2025	30049029	000	5102	FA	2.000,00	4,37	8.740,00	8.740,00	1.573,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 336481522.1 - CONTRATO DE GESTAO NE#xBA; S-467/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS DATA ENTREGA: 29/02/2024 Pedido: 2752039 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2752039 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

JOSÉ PETRA
29 02 24

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1834251 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8342 5115 1479 8554

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240432793679 28/02/2024 22:05:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-034/23 Q: 3.500,0000 F: 10/11/23 V: 31/10/2025, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	3.500,00	1,12	3.920,00	3.920,00	470,40	0,00	12,00	0,00
033012	CLONAZEPAM 2,0MG (GEOLAB) L: 2310389 Q: 480,0000 F : 19/07/23 V: 31/07/2025 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	480,00	0,047	22,56	22,56	4,06	0,00	18,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AQ-112/23M Q: 500,0000 F: 07/12/23 V: 30/11/2025	30049099	000	5102	AP	500,00	1,26	630,00	630,00	75,60	0,00	12,00	0,00
011858	FENITOINA 100MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 14581290 Q: 100,0000 F: 23/02/23 V: 23/02/2025 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	CP	100,00	0,0886	8,86	8,86	1,06	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-077/23 Q: 500,0000 F: 22/11/23 V: 31/10/2025, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	500,00	2,64	1.320,00	1.320,00	158,40	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-061/23M Q: 250,0000 F: 31/10/23 V: 31/03/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	250,00	1,95	487,50	487,50	58,50	0,00	12,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 23110427 Q: 50,0000 F: 01/11/23 V: 01/11/2025 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	50,00	4,9619	248,10	248,10	44,66	0,00	18,00	0,00
033684	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 23110 555 Q: 240,0000 F: 06/09/23 V: 30/09/2025	30049069	000	5102	FA	240,00	5,71	1.370,40	1.370,40	164,45	0,00	12,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-015/23 Q: 700,0000 F: 19/04/23 V: 31/03/2025	30049079	000	5102	AP	700,00	1,91	1.337,00	1.337,00	240,66	0,00	18,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2353746 Q: 25,0000 F: 23/12/23 V: 31/12/2 025	30049072	000	5102	TB	25,00	4,7256	118,14	118,14	14,18	0,00	12,00	0,00

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/03/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
20.634,32			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001336254	1834251/01	

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/03/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
20.634,32	17115360001336254		

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01336.254170 8 96610002063432

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **20/03/2024**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
28/02/2024	1834251/01	DM	N	28/02/2024

NOSSO NÚMERO: **17115360001336254**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **20.634,32**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/03/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 412,68)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01336.254170 8 96610002063432

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **20/03/2024**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
28/02/2024	1834251/01	DM	N	28/02/2024

NOSSO NÚMERO: **17115360001336254**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **20.634,32**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/03/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 412,68)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
18	--	**R$ 24.712,1650**	**↑7.76 % | R$ 1.780,1675**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
14720 - acido ascorbico 100 mg/mL - 5 mL	VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AP X 5ML IV	**Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** AM com 100	100,0	0,8200	82,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66371 - Agua Destilada 10ml	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	1.200,0	0,2266	271,9200
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,2215 \| Variação da Última Compra: ↑2.3% \| R$ 0,0051 | R$ 6,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
212 - Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	700,0	0,7600	532,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.700.00 | Preço R$0,7562 \| Variação da Última Compra: ↑0.5% \| R$ 0,0038 | R$ 2,6600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66362 - Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	ARTRINID 100 MG IV CX50 FA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** ARTRINID 100 MG IV CX50 FA - 100MG IV - Frasco/Ampola - Po Liofilo Injetavel - UNIAO QUIMICA Frasco/Ampola com 50	2.000,0	4,3700	8.740,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$3,4500 \| Variação da Última Compra: ↑26.67% \| R$ 0,9200 | R$ 1.840,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
112504 - Cetoprofeno IM 100mg/2ml	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN - 100MG IM - Ampola - Solucao Injetavel Intramuscular - HIPOLABOR Ampola com 100	3.500,0	1,1200	3.920,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.3500.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↑1.82% \| R$ 0,0200 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
1621 - Clonazepam 2 mg.	ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 480	480,0	0,0470	22,5600
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.480.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↓6.00% \| R$ 0,0030 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2 mL	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML	**Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	1.920,0	0,5820	1.117,4400
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1920.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra: ↓3.00% \| R$ 0,0180 | R$ 34,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4 mL	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN - 8MG/4ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	500,0	1,2600	630,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$1,2200 \| Variação da Última Compra: ↑3.28% \| R$ 0,0400 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66184 - DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	3.500,0	1,1499	4.024,6500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.3500.00 | Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra: ↓1.72% \| R$ 0,0201 | R$ 70,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
348 - Dipirona sódica 500 mg	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CP com 200	1.200,0	0,1330	159,6000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,1242 \| Variação da Última Compra: ↑7.09% \| R$ 0,0088 | R$ 10,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
56135 - Fenitoina 100 mg	FENITOINA 100MG CX C/5BL X 20CP GEN	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** Comprimido com 100	100,0	0,0886	8,8600
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,0886 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
613 - Clindamicina, fosfato 150 mg/mL - 4 mL	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN - 600MG - CX - AMPOLA - HIPOLABOR CX com 100	500,0	2,6400	1.320,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$2,8400 \| Variação da Última Compra: ↓7.04% \| R$ 0,2000 | R$ 100,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	250,0	1,9500	487,5000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$1,8800 \| Variação da Última Compra: ↑3.72% \| R$ 0,0700 | R$ 17,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
17470 - Morfina, sulfato 0,2 mg/mL - 1 mL	DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL - 0,2MG/ML - Ampola - Solucao Injetavel - CRISTALIA Ampola com 50	50,0	4,9619	248,0950
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$4,7814 \| Variação da Última Compra: ↑3.78% \| R$ 0,1805 | R$ 9,0250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
25722 - Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	240,0	5,7100	1.370,4000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$5,7100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
874 - Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML - 50MG/2ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	700,0	1,9100	1.337,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.700.00 | Preço R$1,9200 \| Variação da Última Compra: ↓0.52% \| R$ 0,0100 | R$ 7,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
112553 - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** AP com 200	1.400,0	0,2300	322,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1400.00 | Preço R$0,2200 \| Variação da Última Compra: ↑4.55% \| R$ 0,0100 | R$ 14,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112483 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30 MG	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	**Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	25,0	4,7256	118,1400

***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$4,5795 | Variação da Última Compra: ⬆3.19% | R$ 0,1461 | R$ 3,6525
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	Cetoprofeno IM 100mg/2ml - Ampola	Ampola	3500.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **1,1814**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **1,1826**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN - 100MG IM - Ampola - Solucao Injetavel Intramuscular - HIPOLABOR Ampola com 100	3.500,0	1,1200	3.920,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	3.500,0	1,1476	4.016,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 25 AMP IM GEN CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	3.500,0	1,1688	4.090,8000	
Comentário: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 25 AMP IM GEN CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.500,0	1,2425	4.348,7500	
Comentário: 26930 - CETOPROFENO 100 MG IM 100 AMP 2ML GEN -					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ARTRINID (CETOPROFENO) 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	3.500,0	1,2426	4.349,1000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.500,0	1,2500	4.375,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1621	**Clonazepam 2 mg. - Comprimido**	**Comprimido**	**150.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Acacia Comercio de Medicamentos Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**14/12/2023**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,1070**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 480	480,0	0,0470	22,5600	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLONAZEPAM 2 MG CMP CX C/480 "ZILEPAM" (B1) **Marca:** Geolab **Embalagem:** 1 com 480	150,0	0,0475	7,1250	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CLONAZEPAM **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	150,0	0,0500	7,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** GEOLAB - CLONAZEPAM 2 MG COMP (G) - CX COM 30UN **Marca:** GEOLAB - CLONAZEPAM 2 MG COMP (G) - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	150,0	0,0508	7,6200	
Comentário: CLONAZEPAM 2 MG COMP (G) CX COM 30UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1) **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 480	150,0	0,0518	7,7700	
Comentário: CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	150,0	0,0563	8,4450	
Comentário: 30439 - CLONAZEPAN 2MG 30 CP HOSP GEN-EMS					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	150,0	0,0633	9,4950	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4 mL - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,2464**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,0523**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN - 8MG/4ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	500,0	1,2600	630,0000	Confirmado
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP HYPOFARMA **Marca:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP HYPOFARMA **Embalagem:** 50	500,0	1,2800	640,0000	
Comentário: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP ONDANSETRONA HYPOFARMA CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 50 AP INJ CX C/ 50 AP ONDANSETRONA HYPOFARMA					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	500,0	1,3200	660,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	500,0	1,4081	704,0500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56135	**Fenitoina 100 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**90.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0886**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0807**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENITOINA 100MG CX C/5BL X 20CP GEN **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Comprimido com 100	100,0	0,0886	8,8600	Confirmado
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** FENITOINA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 100 mg. 30 cprs. com 30	90,0	0,1620	14,5800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG C/200 CMP "FENITAL" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	90,0	0,1765	15,8850	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG CPR (FENITAL) - CRISTALIA (C1) **Marca:** FENITOINA 100MG CPR (FENITAL) - CRISTALIA (C1) **Embalagem:** 200	90,0	0,1914	17,2260	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PR **Marca:** CRISTALIA PR **Embalagem:** 200	90,0	0,2356	21,2040	
Comentário: 2542 - FENITAL 100MG 200 CP-CRISTALIA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENITOINA 100MG 200CP CRISTALIA FENITAL (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	90,0	0,2378	21,4020	
Comentário: FENITOINA 100MG 200CP CRISTALIA FENITAL (C1)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	Clindamicina, fosfato 150 mg/mL - 4 mL - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **2,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN - 600MG - CX - AMPOLA - HIPOLABOR CX com 100	500,0	2,6400	1.320,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	2,6482	1.324,1000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	2,6500	1.325,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLINDAMICINA 600MG 4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	2,8206	1.410,3000	
Comentário: CLINDAMICINA 600MG/4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLINDAMICINA HYCLIN 600 MG 4 ML SOL INJETAVEL CX 50 CX C\ 50 FR - CLINDAMICINA HYCLIN 600 MG 4 ML SOL INJETAVEL CX 50 CX C\ 50 FR HYPOFARMA **Marca:** CLINDAMICINA HYCLIN 600 MG 4 ML SOL INJETAVEL CX 50 CX C\ 50 FR - CLINDAMICINA HYCLIN 600 MG 4 ML SOL INJETAVEL CX 50 CX C\ 50 FR HYPOFARMA **Embalagem:** 50	500,0	2,8500	1.425,0000	
Comentário: CLINDAMICINA HYCLIN 600 MG 4 ML SOL INJETAVEL CX 50 CX C\ 50 FR HYCLIN HYPOFARMA CLINDAMICINA HYCLIN 600 MG 4 ML SOL INJETAVEL CX 50 CX C\ 50 FR HYCLIN HYPOFARMA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola	Ampola	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	250,0	1,9500	487,5000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML X 4ML C/50AMP 4ML- HYPOFARMA - - - Ampola - - - HYPOFARMA Ampola com 50	250,0	1,9513	487,8250	
Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML- 50AMP 4ML HIPOLABOR GENERICO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	250,0	2,0391	509,7750	
Comentário: 12083 - NOREPINEFRINA 2MG/ML 50 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOL					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	250,0	2,0544	513,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML X 4ML C/50AMP 4ML- HYPOFARMA - - - Ampola - - - HYPOFARMA Ampola com 50	250,0	2,1281	532,0250	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	250,0	2,2720	568,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
17470	Morfina, sulfato 0,2 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML (A1) - DOLO MOFF / UNIAO QUIMICA **Marca:** MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML (A1) - DOLO MOFF / UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,3900	119,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL - 0,2MG/ML - Ampola - Solucao Injetavel - CRISTALIA Ampola com 50	50,0	4,9619	248,0950	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) - 0,2MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA com 50	50,0	5,2567	262,8350	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DIMORF 0,2MG/ML C/50 INJ 1ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** DIMORF 0,2MG/ML C/50 INJ 1ML - 0,2MG/ML 1ML - INJ - CRISTALIA com 50	50,0	5,3020	265,1000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1) **Marca:** MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML (DIMORF) - CRISTALIA (A1) **Embalagem:** 50	50,0	5,7285	286,4250	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MORFINA 0,2MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRISTALIA DIMORF (A1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	5,7715	288,5750	
Comentário: MORFINA 0,2MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRISTALIA DIMORF (A1)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	5,8408	292,0400	
Comentário: 15857 - DIMORF 0,2MG/ML 50ESTJ 1ML-CRISTALIA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828 **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	240,0	5,7100	1.370,4000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN **Marca:** BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	250,0	5,7157	1.428,9250	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) CX COM 20UN					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** OMEPRAZOL SODICO (GEN) 40MG + DILUENTE 10ML PO INJ IV FR-AMP - BLAU **Marca:** OMEPRAZOL SODICO (GEN) 40MG + DILUENTE 10ML PO INJ IV FR-AMP - BLAU **Embalagem:** 20	250,0	5,8000	1.450,0000	
Comentário: Po para solucao injetavel 40 mg + solucao diluente. Embalagem contendo 20 frascos-ampola acompanhados de 20 ampolas de solucao diluente com10 mL.USO INTRAVENOSOUSO ADULTO					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	250,0	5,8534	1.463,3500	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	250,0	5,9500	1.487,5000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 10ML INJETAVEL **Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 20	250,0	5,9900	1.497,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 50 F/A DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	250,0	6,0434	1.510,8500	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	250,0	6,2500	1.562,5000	
Comentário: 32302 - OMEPRAZOL 40MG 20FRASCO AMPOLA GEN-BLAU					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	750.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML - 50MG/2ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	700,0	1,9100	1.337,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	750,0	1,9150	1.436,2500	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" **Marca:** SANVAL **Embalagem:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" - 25MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - SANVAL com 100	750,0	1,9528	1.464,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	750,0	1,9824	1.486,8000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	750,0	1,9971	1.497,8250	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 50 AMP IM CRISTALIA PAMERGAN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	750,0	2,0000	1.500,0000	
Comentário: PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 50 AMP IM CRISTALIA PAMERGAN					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	750,0	2,1900	1.642,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04120 -- Nome comercial : PROMETAZOL 25MG/ML IM AMP 2ML C/100 PVC -- Nome Quimico : PROMETAZINA 25MG/ML IM AMP 2ML -- Observa??o -- null					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30 MG - Tubete	Tubete	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN **Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	25,0	4,7256	118,1400	Confirmado
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** NATIVITA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	25,0	4,8100	120,2500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30G BISNAGA - NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30G BISNAGA - NATIVITA **Embalagem:** 200	25,0	5,0958	127,3950	
Comentário: USO EXTERNOUSO ADULTOUSO PEDIATRICO ACIMA DE 02 MESES					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA **Embalagem:** 200	25,0	5,2671	131,6775	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (G) - GENERICO / NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (G) - GENERICO / NATIVITA **Embalagem:** 1	25,0	5,3960	134,9000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM TB 30G "DERMAZINE" (ANTIB) **Marca:** SILVESTRE **Embalagem:** UNIDADE com 1	25,0	5,4516	136,2900	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 30GR (G) - CX COM 1UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 30GR (G) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	25,0	6,1475	153,6875	
Comentário: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 30GR (G) CX COM 1UN					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA **Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	25,0	6,5800	164,5000	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP

CEP 13916-074

Fone: 1935225800

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8342 5115 1479 8554

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
395060142110	**67.729.178/0004-91**	**55**	**1**	**1834251**	**28/02/2024**	**1/1**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TABOAO DA SERRA	SP	1633748438	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135 Evento registrado e vinculado a NF-e**	**08/03/2024 09:51:10**	**135240500420424**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONTRATO GESTÃO S-467/2023

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080027961859969934960001296610000054458
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.009
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 544,58
VALOR COBRADO 544,58
==========
NR.AUTENTICACAO E.F43.BA9.98D.32B.394
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.014.714
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0147 1410 0167 4279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135240430677366 - 28/02/2024 16:28:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/03/2024
Valor	R$ 544,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
544,58	74,28	0,00	0,00	0,00	0,00	544,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	544,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2332273 Qt: 5 Val: 19/10/25 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	5	79,1400	395,70	395,70	47,48			12,00	
2570	SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB 2 ML/SANTISA S+ Lote: 12901223 Qt: 2 Val: 01/10/25	30039074	000	5102	CX	2	74,4400	148,88	148,88	26,80			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 336481522.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
MED - MEDICAMENTOS 39342 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP - AHBB
CONTRATO N S-467/2023.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#336481522#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:167385
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 73,24 Estadual: R$ 65,35 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 29/02/24

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**8596/99349-6**	**28/02/2024**	**20/03/2024**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 14714-01	Nosso Número: 00002796	Valor do Documento: **544,58**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 00279.618599 69934.960001 2 96610000054458**

Local de Pagamento:					Vencimento
"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"					**20/03/2024**
Beneficiário					Agência/Cód.Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA - 44.672.062/0001-15					**8596/99349-6**
Endereço					
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento:	No. do documento		Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
28/02/2024	**14714-01**		**DM**	**N**	**28/02/2024**	**109/00002796-1**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**				**544,58**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,36 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 5,45

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 544,5800**	**↓1.33 % | R$ 7,3600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1656 - Diazepam 5 mg/mL - 2 mL	SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB 2 ML	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB 2 ML - 1 - CX - AMP - SANTISA CX com 100	200,0	0,7444	148,8800
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8597 \| Variação da Última Compra: ↓13.41% \| R$ 0,1153 | R$ 23,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200	1.000,0	0,3957	395,7000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,3800 \| Variação da Última Compra: ↑4.13% \| R$ 0,0157 | R$ 15,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	Diazepam 5 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8597**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB 2 ML **Marca:** SANTISA **Embalagem:** SANTIAZEPAM (DIAZEPAM) 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB 2 ML - 1 - CX - AMP - SANTISA CX com 100	200,0	0,7444	148,8800	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP SANTIAZEPAM **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,7448	148,9600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,7765	155,3000	
Comentário: DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIAZEPAM 10MG INJ CX C/72AMP X 2ML GEN **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** Ampola com 72	200,0	0,8538	170,7600	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** DIAZEPAM 5MG/ML CX C/ 100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,8753	175,0600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola	Ampola	800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200	1.000,0	0,3957	395,7000	Confirmado
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4000	320,0000	
Comentário: Ampola de Polietileno - Sistema Blow Fill SealEQUIPLEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4355	348,4000	
Comentário: 3399 - GLICOSE 50% 200 AMPOLAS 10ML PL-EQUIPLEX					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML INJ FARMACE **Marca:** GLICOSE 50% 10ML INJ FARMACE **Embalagem:** 200	800,0	0,4400	352,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMO??O. ESTOQUE LIMITADO.					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4639	371,1200	
Comentário: GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - Val: MAIOR 12m					
Oncotech Hospitalar Comércio de Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS - CX C/ 200 - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS - CX C/ 200 - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4765	381,2000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 FARMACE **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** UN com 200	800,0	0,5000	400,0000	
Comentário: SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 FARMACE					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	800,0	0,5804	464,3200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML CX C/200 **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** Ampola com 200	800,0	0,5990	479,2000	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003341910000000907382201015896610000069900
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.010
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 699,00
VALOR COBRADO 699,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.01C.CBF.DBF.D75.C7B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.558
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0230 4614 4200 0449 5500 1000 0075 5810 1533 4518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135240430212593 - 28/02/2024 15:41:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
121717155116		**30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**28/02/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**20/03/2024**
Valor	**R$ 699,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
699,00	**83,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**699,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**699,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		**SUMARE**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**12,600**	**12,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15812	CIPROFLOXACINO 2MG/ML C/100ML (200MG) C/1 BOLSA BEKER G+ Lote: B0604OUT23 Qt: 100 Val: 30/10/25	30049099	500	5102	UN	100	6,9900	699,00	699,00	83,88			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 336481522.1
LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.
PEDIDO DE COMPRA:PDC#336481522#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1533390
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 94,02 Estadual: R$ 83,88 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: JOSÉ PETRUX Ass.:

Data: 29/02/24

Impresso em 28/02/2024 as 15:41:54

www.geweb.com.br

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3742-0 / 0033191**	**28/02/2024**	**20/03/2024**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **7558-01**	Nosso Número: 0007382	Valor do Documento: **699,00**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.00334 19100.000009 07382.201015 8 96610000069900**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**20/03/2024**
Beneficiário					Agência/Ident.Beneficiário
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - 30.461.442/0004-49					**3742-0 / 0033191**
Data do documento: **28/02/2024**	No. do documento **7558-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/02/2024**	Nosso Número **0007382-2**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **699,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,23 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 13,98
PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO.
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04."

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP
45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66686	Ciprofloxacino 2 mg/mL - 100 mL - Bolsa	Bolsa	50.0

Últimas compras

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **28.0**
Preço Unit.: **7,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** BEKER **Marca:** BEKER **Embalagem:** 1	100,0	6,9900	699,0000	Confirmado
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP FRESOFLOX 100ML (CIPROFLOXACINA) FR **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** KP FRESOFLOX 100ML (CIPROFLOXACINA) FR - 2mg/ml - FRASCO - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRESENIUS KABI FRASCO com 1	50,0	7,0000	350,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** EUROFARMA LABORATORIOS S.A **Marca:** EUROFARMA LABORATORIOS S.A **Embalagem:** 14	50,0	7,3674	368,3700	
Comentário: CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 14 BO GEN EUROFARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 14	50,0	7,4926	374,6300	
Comentário: UNID.MEDIDA Bolsa MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BEKER **Marca:** BEKER **Embalagem:** 100	50,0	7,5998	379,9900	
Comentário: 32587 - CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 100 BOLSAS GEN-BE					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CIPROFLOXACINO 2MG/ML IV BLS SF 100ML **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Bolsa com 1	50,0	7,8080	390,4000	

Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda

30.461.442/0004-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 699,0000**	**↓4.90 % | R$ 36,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66686 - Ciprofloxacino 2 mg/mL - 100 mL	BEKER	**Marca:** BEKER **Embalagem:** 1	100,0	6,9900	699,0000

***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$7,3500 | Variação da Última Compra:↓4.90% | R$ 0,3600 | R$ 36,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018896480379871790006796610000080650
BENEFICIARIO:
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE
NOME FANTASIA:
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE
CNPJ: 24.579.469/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE
CNPJ: 24.579.469/0001-95
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.011
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 806,50
VALOR COBRADO 806,50
==========
NR.AUTENTICACAO B.A1E.1F2.DF1.ECF.FBE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.267
SÉRIE : 0

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA

RUA GALEAO, 2
GALPAOGALPAO
JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA
BARUERI/SP
TEL/FAX: (11) 4198-6858
CEP: 06408050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.267
SÉRIE :0
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0224 5794 6900 0195 5500 0000 0142 6710 7262 0694

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	135240430112063 - 2024-02-28T15:31:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
206699258110		24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	28/02/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP		15:31:31

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	20/03/2024	806,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
549,50	98,91	0,00	0,00	806,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,73	806,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
220					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
1463	GUARDANAPO 20X22 FS C/50 WHITE PAPER	48183000	060	5405	PT	100,0000	0,990000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,25
3603	FIBRA LIMPEZA USO GERAL VERDE 250x100x03 FLORA	68053090	000	5102	UN	50,0000	1,490000	74,50	74,50	13,41	0,00	18,00	0,00	23,43
2613	AGUA SANITARIA 5LTS TRIUM	28289011	060	5405	GL	20,0000	7,900000	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,69
3553	SABONETE ESPUMA 800ML E.DOCE REFIL C/VALVULA EXACCTA	34013000	000	5102	UN	50,0000	9,500000	475,00	475,00	85,50	0,00	18,00	0,00	178,36

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Cliente: 335691293.1;

Observações destinadas ao Fisco:
CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constantes (s) desta nota fiscal, que se encontra representada de acordo com o contrato / pedido de compra.
Ass.: Eliete C. Santos Eliete C. Stos
Nome: Manutencionista
Data: 01/03/24
Função:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Produtos isentos piscofins: Lei nº 13.0972015, Art 14, lei nº 9.718 98, Art 5; lei nº 10.1472000, Art 1, inciso I, alinea "a" e Lei nº 1 2.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII Trib aprox R$: 140,56 Federal, 145,17 Estadual e 0,00 Municipal - Fo nte: IBPT B357E1	

alpha

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 24.579.469/0001-95 **RUA GALEAO, 2 GALPAO A - VILA MORELLATO** **Barueri/SP - CEP: 06408-050**	**4807/98717-9**	**20/03/2024**
	Número do Documento **14267-1**	Nosso Número **DM/00001889-6**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	(=) Valor do Documento **806,50**	(-) Desconto / Abatimento **0,00**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(+) Outros Acréscimos **0,00**	(=) Valor Cobrado **806,50**

Demonstrativo:

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Juros.....: 4,80% ao mês - (R$ 1,29 ao dia)
Multa.... : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO SERÁ ENVIADO A CARTÓRIO.

Flext Softwares

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00188.964803 79871.790006 7 96610000080650

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					**20/03/2024**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 24.579.469/0001-95					**4807/98717-9**
Data Documento **28/02/2024**	Número do Documento **14267-1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/02/2024**	Nosso Número **DM/00001889-6**
Uso do Banco	Carteira **DM**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **806,50**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Juros.....: 4,80% ao mês - (R$ 1,29 ao dia) Multa.... : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento. APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO SERÁ ENVIADO A CARTÓRIO.						(-) Descontos: 0,00 (+) Mora / Multa (+) Acréscimos: 0,00 (=) Vl Cobrado: 806,50
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **CNPJ: 45.349.461/0017-70** **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra SP 06783-230** Sacador/Avalista						**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica (V:2.0)

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2024 09:42

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	**Fibra de Limpeza Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx87mm. -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,2320**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,2320**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	50,0	1,2320	61,6000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** Fibra limpeza pesada **Marca:** Sponflora **Embalagem:** unidade com 1	50,0	1,2800	64,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** unidade com 1	50,0	1,4900	74,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRA EXTRA FORTE TININDO **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	50,0	1,5000	75,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** fibraco **Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	50,0	1,6000	80,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** FIBRA VERDE SERVICO PESADO - verde escura **Marca:** Bettanin **Embalagem:** Unidade com 1	50,0	1,6900	84,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125 **Marca:** BRITISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	50,0	2,0500	102,5000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** FIBRA ULTRA PESADA FIBRAÇO - 87MMX125MM **Marca:** NOBRE **Embalagem:** PC com 1	50,0	2,2300	111,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
100983	Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm -	Pacote	100.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ROMA JS PAPEIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ROMA JS PAPEIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** GUARDANAPO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,9900	99,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GUARDANAPO 30X30 C50UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,5500	155,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PC com 1	100,0	1,5600	156,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GUARDANAPO BABY COM 50 30 X 30 **Marca:** BABY **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	2,0400	204,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** GUARDANAPO 30X32 **Marca:** WHITE PAPER **Embalagem:** FARDO com 100	100,0	2,0620	206,2000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES **Marca:** nobby **Embalagem:** 1 com 1	100,0	2,3700	237,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 30X32 - C/50 UNID **Marca:** DADU **Embalagem:** PACOTE C/50 UNID com 1	100,0	3,0800	308,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** GUARDANAPO 33X30 SANTEPEL C/50 UND **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	3,1700	317,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2024 09:42

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	**Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -**	**Galão**	**20.0**

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GOPABO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **7,6100**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,9200**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** Cloro 1% Archote **Marca:** start **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	6,4700	129,4000	
Mega Omega Comércio Atacadista e Varejista de Descartáveis Ltda - Me	**Item:** cloro 1% gopabo **Marca:** gopabo **Embalagem:** gl com 1	20,0	6,5400	130,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO **Marca:** GOPABO **Embalagem:** GALAO com 1	20,0	7,8100	156,2000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** AGUA SANITARIA 5L **Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** 1 com 1	20,0	7,9000	158,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ALVEJANTE CLORO 1% **Marca:** DIVISÃO/ MANACA **Embalagem:** GALÃO com 1	20,0	8,1400	162,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPADOR BASE DE CLORO 1% COMBATE LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALAO com 1	20,0	8,2000	164,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLORO LIQUIDO 5 % **Marca:** LIMPA PIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	9,1000	182,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** (HIPOCLORITO DE SODIO)CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	20,0	9,9600	199,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113495	Sabonete Espuma Pitanga/Erva Doce Refil 800ml - Linha Exaccta Plus Trilha -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **9,6000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **9,6000**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **9,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE REFIL ESPUMA 500 ML **Marca:** AUDAX **Embalagem:** UNITARIO com 1	50,0	7,7000	385,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SABONETE ESPUMA 800 ML (REFIL) **Marca:** EDUMAX **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	8,3900	419,5000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SABONETEIRA ESPUMA PREMISEE 700 ML **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	8,5000	425,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	9,5000	475,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SABONETE MAOS ESP ERVA DOCE PLUS REFIL 800ML E-800EDEP EXACCTA TRILHA **Marca:** EXACCTA TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	9,5700	478,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** Sabonete Espuma Refil 800ml Exaccta Plus Trilha **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	50,0	10,5000	525,0000	
Med Limp Produtos de Limpeza e Descartáveis Ltda - Epp	**Item:** Sabonete Espuma 800mL Erva Doce Trilha **Marca:** Padrão **Embalagem:** Plástico com 50	50,0	10,9000	545,0000	

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 9.734,5000**	**↓0.43 % | R$ 42,3000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2606 - Fibra de Limpeza Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx87mm.	FIBRA LIMPEZA PESADA	**Marca:** BETTANIN **Embalagem:** unidade com 1	50,0	1,4900	74,5000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,2320 \| Variação da Última Compra: ↑20.94% \| R$ 0,2580 | R$ 12,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
100983 - Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,9900	99,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra: ↓36.13% \| R$ 0,5600 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	AGUA SANITARIA 5L	**Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** 1 com 1	20,0	7,9000	158,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$7,6100 \| Variação da Última Compra: ↑3.81% \| R$ 0,2900 | R$ 5,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
34011 - Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt	PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FARDO com 8	560,0	4,8000	2.688,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.560.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
43831 - Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas	PAPEL INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 1000	**Marca:** WESTPAPER **Embalagem:** FD com 1	600,0	10,4000	6.240,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$10,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
113495 - Sabonete Espuma Pitanga/Erva Doce Refil 800ml - Linha Exaccta Plus Trilha	SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	9,5000	475,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$9,6000 \| Variação da Última Compra: ↓1.04% \| R$ 0,1000 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 335691293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 10h3m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001243919170496610000402465
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.012
NOSSO NUMERO 13048400001243919
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.024,65
VALOR COBRADO 4.024,65
==========
NR.AUTENTICACAO 7.FCE.50C.BA3.87A.A35
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0777536 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0267 7291 7800 0220 5500 1000 7775 3614 8932 0880

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131245839322546 28/02/2024 23:13:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		28/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0777536/1	20/03/2024	4.024,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.024,65	482,96	0,00	0,00	4.024,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.024,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,05625	19,915	19,915

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERIC O) L: T-096/23 Q: 3.500,0000 F: 02/10/23 V: 30/09/2025, nFCI: 24 DFC1B4- 1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	6108	AP	3.500,00	1,1499	4.024,65	4.024,65	482,96	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 336481522.1 - CONTRATO DE GESTAO NE#xBA; S-467/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS DATA ENTREGA: 29/02/2024 Pedido: 2752042 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2752042 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Rafaela Ass.: _____

Função: Aux. Administrativo Data: 05/09/24

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/03/2024	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.024,65			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001243919	0777536/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/03/2024	5119-5 / 1100000-7	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.024,65	13048400001243919		
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01243.919170 4 96610000402465

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/03/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
28/02/2024	0777536/01		DM	N	28/02/2024	13048400001243919
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$				4.024,65

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/03/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 80,49)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01243.919170 4 96610000402465

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/03/2024
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						5119-5 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
28/02/2024	0777536/01		DM	N	28/02/2024	13048400001243919
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$				4.024,65

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/03/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 80,49)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
18	--	**R$ 24.712,1650**	**↑7.76 % | R$ 1.780,1675**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
14720 - acido ascorbico 100 mg/mL - 5 mL	VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AP X 5ML IV	**Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** AM com 100	100,0	0,8200	82,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66371 - Agua Destilada 10ml	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	1.200,0	0,2266	271,9200
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,2215 \| Variação da Última Compra: ↑2.3% \| R$ 0,0051 | R$ 6,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
212 - Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	700,0	0,7600	532,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.700.00 | Preço R$0,7562 \| Variação da Última Compra: ↑0.5% \| R$ 0,0038 | R$ 2,6600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66362 - Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	ARTRINID 100 MG IV CX50 FA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** ARTRINID 100 MG IV CX50 FA - 100MG IV - Frasco/Ampola - Po Liofilo Injetavel - UNIAO QUIMICA Frasco/Ampola com 50	2.000,0	4,3700	8.740,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$3,4500 \| Variação da Última Compra: ↑26.67% \| R$ 0,9200 | R$ 1.840,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
112504 - Cetoprofeno IM 100mg/2ml	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN - 100MG IM - Ampola - Solucao Injetavel Intramuscular - HIPOLABOR Ampola com 100	3.500,0	1,1200	3.920,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.3500.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↑1.82% \| R$ 0,0200 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
1621 - Clonazepam 2 mg.	ZILEPAM 2MG CX C/24BLT X 20CPR	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 480	480,0	0,0470	22,5600
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.480.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↓6.00% \| R$ 0,0030 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2 mL	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML	**Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	1.920,0	0,5820	1.117,4400
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1920.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra: ↓3.00% \| R$ 0,0180 | R$ 34,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4 mL	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN - 8MG/4ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	500,0	1,2600	630,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$1,2200 \| Variação da Última Compra: ↑3.28% \| R$ 0,0400 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66184 - DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	3.500,0	1,1499	4.024,6500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.3500.00 | Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra: ↓1.72% \| R$ 0,0201 | R$ 70,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
348 - Dipirona sódica 500 mg	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CP com 200	1.200,0	0,1330	159,6000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,1242 \| Variação da Última Compra: ↑7.09% \| R$ 0,0088 | R$ 10,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
56135 - Fenitoina 100 mg	FENITOINA 100MG CX C/5BL X 20CP GEN	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** Comprimido com 100	100,0	0,0886	8,8600
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$0,0886 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
613 - Clindamicina, fosfato 150 mg/mL - 4 mL	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN - 600MG - CX - AMPOLA - HIPOLABOR CX com 100	500,0	2,6400	1.320,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$2,8400 \| Variação da Última Compra: ↓7.04% \| R$ 0,2000 | R$ 100,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	250,0	1,9500	487,5000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$1,8800 \| Variação da Última Compra: ↑3.72% \| R$ 0,0700 | R$ 17,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
17470 - Morfina, sulfato 0,2 mg/mL - 1 mL	DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL - 0,2MG/ML - Ampola - Solucao Injetavel - CRISTALIA Ampola com 50	50,0	4,9619	248,0950
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$4,7814 \| Variação da Última Compra: ↑3.78% \| R$ 0,1805 | R$ 9,0250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
25722 - Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	240,0	5,7100	1.370,4000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$5,7100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
874 - Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML - 50MG/2ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	700,0	1,9100	1.337,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.700.00 | Preço R$1,9200 \| Variação da Última Compra: ↓0.52% \| R$ 0,0100 | R$ 7,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
112553 - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** AP com 200	1.400,0	0,2300	322,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1400.00 | Preço R$0,2200 \| Variação da Última Compra: ↑4.55% \| R$ 0,0100 | R$ 14,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112483 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30 MG	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	**Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	25,0	4,7256	118,1400

***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$4,5795 | Variação da Última Compra: ⬆3.19% | R$ 0,1461 | R$ 3,6525
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL - Ampola	Ampola	3500.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,1700**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	3.500,0	1,1499	4.024,6500	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	3.500,0	1,1500	4.025,0000	
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE					
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	3.500,0	1,2000	4.200,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	3.500,0	1,2450	4.357,5000	
Comentário: 12157 - DEXAMETASONA 4MG/ML 100 AMPOLAS 2,5ML GEN-FAR					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP - FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP TEUTO **Marca:** FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP - FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP TEUTO **Embalagem:** 120	3.500,0	1,3000	4.550,0000	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000036996784001040396620000052368
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.013
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 523,68
VALOR COBRADO 523,68
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F5E.69B.1BB.252.BB8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 625246
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6252 4610 0118 9613

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240389596259 22/02/2024 19:21:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	22/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	23 FEV. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 21/03/2024 523,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
523,68	94,26	0,00	0,00	523,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	523,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			15,90	15,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP5-18/23-GC (3) 12/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP518/23-GC, Qtde: 3 ,Data Fab: 15/-12/2023, Data Val: 15/12/2025)	30051090	500	5102	CX	3	104,5600	313,68	313,68	56,46	0,00	18,00	0,00
34359	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.CX C/50-BYD CARE LT 52110222 (55) 03/2026 \ LT 52110222 (5) 03/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 52110222, Qtde: 55 ,Data Fab: 09/03/2023, Data Val: 08/03/2026 / Fornecedor: 3733, Lote: 5211-0222, Qtde: 5 ,Data Fab: 09/03/2023, Data Val: 08/03/2026)	63079010	200	5102	CX	60	3,5000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 335730122 - LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE- ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDI, RECORD, TABOAO DA SERRA-SP 06783-230. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023. ||#R50V4 R13P23V1 ||
Pedido: 623074
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,17

RESERVADO AO FISCO

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Cetruz Ass.:

Função: Data: 23/02/24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Data:**11/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MISSNER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **Cremer**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 ADPELE **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	2,1500	107,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	144,0	2,1783	313,6752	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/02/2024 ás 13h41m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA CX COM 1UN - ADPELE - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA CX COM 1UN - ADPELE - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	2,2010	110,0500	
Comentário: FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA CX COM 1UN RL COM 1 RL					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	2,4000	120,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	50,0	2,5500	127,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,0596**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0740**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAVIE **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 50	3.000,0	0,0700	210,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/02/2024 ás 13h41m.					
Comentário: 34359 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.CX C/50-BYD CARE					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO C/BARREIRA MICROBIANA MELTBLOWN CAIXA C/50 UN - POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,0700	70,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MASCARA TRIPLA COM TIRAS **Marca:** talge **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,0718	71,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	1.000,0	0,0756	75,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO **Marca:** KDU **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,0770	77,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	1.000,0	0,0800	80,0000	
Comentário: MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA FX BIOMASS C/50					

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 523,6752**	**↑12.24 % | R$ 57,1152**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	144,0	2,1783	313,6752
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.144.00 | Preço R$1,9900 \| Variação da Última Compra: ↑9.46% \| R$ 0,1883 | R$ 27,1152 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/02/2024 às 13h41m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	LAVIE	**Marca:** LAVIE **Embalagem:** 50	3.000,0	0,0700	210,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0600 \| Variação da Última Compra: ↑16.67% \| R$ 0,0100 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/02/2024 às 13h41m					

Cotação 335730122 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 13h38m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080071318058652952720002696620000043395
BENEFICIARIO:
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA
NOME FANTASIA:
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA
CNPJ: 02.788.411/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA
CNPJ: 02.788.411/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.014
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 433,95
VALOR COBRADO 433,95
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4FA.19F.88B.943.478
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.074.570
SÉRIE: 1

LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL

R CONEGO VICENTE MIGUEL MARINO, 386 - A BARRA FUNDA CEP: 01135-020
SAO PAULO - SP
FONE: 11 3331-1037

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº 000.074.570
SÉRIE 1 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0202 7884 1100 0208 5500 1000 0745 7015 4981 8847

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240438633603 29/02/2024 14:52:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
149.355.017.110		02.788.411/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0017-70	29/02/2024
ENDEREÇO				**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD	06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1633748438		ISENTO		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VL DO ICMS	VL PIS	BASE DE CÁLC DO ICMS ST	VL DO ICMS ST	VALOR DO FCP ST	VL DO ICMS ST C/ FCP	VL TOTAL DOS PRODUTOS
399,95	71,99	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	433,95
VALOR DO FRETE	**VL DO SEGURO**	**VL COFINS**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VL IMP IMPORTAÇÃO**	**VALOR DO IPI**	**VL TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	32,98	0,00	0,00	0,00	0,00	433,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE / TRANSPORTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PEX TA ENTREGUE LOGISTICA LTDA	[0] POR CONTA DO REMETENTE (CIF)				24.212.662/0001-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA CANTAREIRA - CENTRO	SAO PAULO	SP	140.535.290.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		00000248	3,000 kg	3,000 kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	BC ICMS. ST	VL ICMS. ST	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
3180	CONECTOR RJ45 CAT5 - CN-25	84716059	060	5405	PC	200	0,17	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5080	SWITCH 8 PORTAS 10/100 MBPS MS108 MERCUSYS	85363090	000	5102	PC	5	79,99	399,95	399,95	71,99	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 07/03/24

DADOS ADICIONAIS

Nosso pedido de venda: 00279961 Trib. Aprox. R$ 4,37 Fed - R$ 6,12 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT Forma de Pagamento BOLETO - ITAU LEVOX \n Condição de Pagamento 21 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART 313-Z13 DO RICMS
---------- ********** SITE: http://www.levox.com.br
********** ---------- PEDIDO BIONEXO 335795810
CONTRATO DE GESTÃO N S - 467/2023

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: **21/03/2024**

Beneficiário
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ - CNPJ 02.788.411/0002-08

R CONEGO VICENTE MIGUEL MARINO, 386 - BARRA FUNDA - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0585/29527-2

Nosso Número: 109/00007131-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/02/2024	ROM 193475-1	DM	N	29/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **433,95**

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
APÓS VENCIMENTO MORA DE 0,23% AO DIA SOBRE O VALOR DO BOLETO
PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO
CEDENTE: LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ 02.788.411/0001-19
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS "PARA ATUALIZAR SEU BOLETO"

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista:LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL

Código de Baixa: 109/00007131-8

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: **21/03/2024**

Beneficiário
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ - CNPJ 02.788.411/0002-08

R CONEGO VICENTE MIGUEL MARINO, 386 - BARRA FUNDA - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0585/29527-2

Nosso Número: 109/00007131-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/02/2024	ROM 193475-1	DM	N	29/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **433,95**

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
APÓS VENCIMENTO MORA DE 0,23% AO DIA SOBRE O VALOR DO BOLETO
PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO
CEDENTE: LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ 02.788.411/0001-19
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS "PARA ATUALIZAR SEU BOLETO"

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista:LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL

Código de Baixa: 109/00007131-8

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00713.180586 52952.720002 6 96620000043395

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: **21/03/2024**

Beneficiário
LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ - CNPJ 02.788.411/0002-08

R CONEGO VICENTE MIGUEL MARINO, 386 - BARRA FUNDA - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0585/29527-2

Nosso Número: 109/00007131-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/02/2024	ROM 193475-1	DM	N	29/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **433,95**

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
APÓS VENCIMENTO MORA DE 0,23% AO DIA SOBRE O VALOR DO BOLETO
PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.
MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO
CEDENTE: LEVOX COMERCIAL DE FITAS LTDA - CNPJ 02.788.411/0001-19
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS "PARA ATUALIZAR SEU BOLETO"

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista:LEVOX COML DE FITAS LTDA - FILIAL

Código de Baixa: 109/00007131-8

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2024 09:54

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: INF - SUPRIMENTOS DE INFORMATICA 37940 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:335795810 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
22/02/2024 às 9h36m	**23/02/2024 às 12h34m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113669	**Conector Rj45 Utp Cat5e Banho De Ouro Cabo Rede -**	**Unidade**	**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CONECTOR RJ45 CAT5- SAQUINHO COM 100 UNIDADES **Marca:** TSA **Embalagem:** Pacote com 100	200,0	0,1700	34,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h28m.					
FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI	**Item:** CONECTOR RJ45 CAT5E 8X8 8 VIAS BLINDADO WD CABOS **Marca:** r **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,2160	43,2000	
HIMALAIA SOLUCOES	**Item:** Conector Rj45 Utp Cat5e Banho De Ouro Cabo Rede **Marca:** Conector Rj45 Utp Cat5e Banho De Ouro Cabo Rede **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,4000	80,0000	
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	**Item:** CABO REDE C/ CONECTOR RJ45 5M PLUS DATA 1087 (CR50) **Marca:** Plus Data **Embalagem:** caixa com 1	200,0	0,4500	90,0000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** CONECTOR MACHO CAT5E RJ45 201 - UNIDADE **Marca:** FORTREK **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,5000	100,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Henrique Vicente Da Silva	**Item:** Conector Rj45 Utp Cat5e Banho De Ouro Cabo Rede LKMOD8X8 **Marca:** LINK+ **Embalagem:** Caixa com 1	200,0	0,5600	112,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** CONECTOR MACHO RJ45 CAT5 (C/ 100) **Marca:** IMP **Embalagem:** 01 com 1	200,0	0,8000	160,0000	
Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME	**Item:** CONECTOR RJ45 **Marca:** NETWORK **Embalagem:** 1 com 1	200,0	1,2000	240,0000	
Lamara Embalagens Ltda	**Item:** CONECTOR MACHO RJ45 SOHOPLUS CAT5E PARA CABO SOLIDO E FLEXIVEL - 35050291 **Marca:** FURUKAWA **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	1,2200	244,0000	
Comentário: FATURAMENTO VIA DISTRIBUIDOR PAUTA DISTRIBUICAO E LOGISTICA S.A. 83.064.741/0005-97					
Felipe J Gonçalves Inf E Repres De Vendas Ltda	**Item:** Conector Rj45 Utp Cat5e Banho De Ouro Cabo De Rede **Marca:** IMPORTADO **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	1,4000	280,0000	
Jm Best Info Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** CONECTOR MACHO CAT5E SOHO PLUS 35050290 **Marca:** FURUKAWA **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	1,5000	300,0000	
Righly Computadores Comercio E Serviços Ltda	**Item:** Conector RJ45 macho-soho plus/ RJ45 macho - 1 - Conector RJ45 macho-soho plus/ RJ45 macho - Conector RJ45 macho-soho plus/ RJ45 macho - **Marca:** Conector RJ45 macho-soho plus/ RJ45 macho - 1 - Conector RJ45 macho-soho plus/ RJ45 macho - Conector RJ45 macho-soho plus/ RJ45 macho - **Embalagem:** Conector RJ45 macho-soho plus/ RJ45 macho - 1 - Conector RJ45 macho-soho plus/ RJ45 macho - Conector RJ45 macho-soho plus/ RJ45 macho - com 200	200,0	1,9900	398,0000	
Prime Automacao Comercial Ltda	**Item:** CONECTOR WURTH BLINDADO RJ45 CAT5 T5E PCT C/25 - 0978120002 **Marca:** wurth **Embalagem:** UNIDADE com 200	200,0	5,7500	1.150,0000	

Comentário: total de 8 pacote

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113410	Switch 8 Portas 10/100 Mbps Não Gerenciável LS1008G -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS DE INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA	**Item:** SWITCH TP-LINK LS1008G (UN) 1.0 GIGABIT DE MESA DE 8 PORTAS 10/100/1000MBPS - TPN0216 **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** Caixa com 5	5,0	57,9000	289,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Switch 8 portas 10/100 Mbps não gerenciável MS108 Mercusys CX 1 UN **Marca:** Mercusys **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	79,9900	399,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h28m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
HIMALAIA SOLUCOES	**Item:** Switch 8 Portas 10/100 Mbps Não Gerenciável Ls1008 Tp-link, **Marca:** Switch 8 Portas 10/100 Mbps Não Gerenciável Ls1008 Tp-link **Embalagem:** 1 com 1	5,0	96,9800	484,9000	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** SWITCH 8P. TP-LINK LS1008G 10/100/1000MBPS **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	132,0000	660,0000	
Righly Computadores Comercio E Serviços Ltda	**Item:** Switch TP-LINK Gigabit de mesa de 8 portas - LS1008G SKU#: LS1008G **Marca:** Switch TP-LINK Gigabit de mesa de 8 portas - LS1008G SKU#: LS1008G **Embalagem:** Switch TP-LINK Gigabit de mesa de 8 portas - LS1008G SKU#: LS1008G com 5	5,0	145,0000	725,0000	
Lamara Embalagens Ltda	**Item:** SWITCH 8 PORTAS 10/100/1000 LS1008G **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	145,8100	729,0500	
Comentário: FATURAMENTO VIA DISTRIBUIDOR PAUTA DISTRIBUICAO E LOGISTICA S.A. 83.064.741/0005-97					
Gestore Tecnologia E Informatica Eireli	**Item:** SWITCH 8 PORTAS 10/100/1000 TP-LINK LS1008G **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	146,0000	730,0000	
Comentário: FATURAMENTO VIA DISTRIBUIDOR					
Tmd Comercio E Servicos Em Informatica Eireli	**Item:** SWITCH 8 PORTAS 10/100/1000 LS1008G - TP-LINK **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	148,0000	740,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI	**Item:** SWITCH GIGABIT COM 8 PORTAS TP-LINK LS1008G 10/100/1000 MBPS **Marca:** r **Embalagem:** 1 com 1	5,0	148,4000	742,0000	
Prime Automacao Comercial Ltda	**Item:** SWITCH 8 PORTAS 10/100/1000 TP-LINK LITEWAVE - LS1008G **Marca:** tp link **Embalagem:** UNIDADE com 5	5,0	165,6600	828,3000	
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	**Item:** Switch 8 Portas 10/100/1000 Ls1008g - Tp-link **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** caixa com 1	5,0	169,0000	845,0000	
Jm Best Info Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** SWITCH TP-LINK LS1008 G 8 PORTAS 10/100/1000 Mbps **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** UN com 1	5,0	169,9000	849,5000	
31.574.653 Rodrigo Paula Celino	**Item:** SWITCH DE MESA TP-LINK 8 PORTAS GIGABIT LS1008G (UN) 10/100/1000 MBPS - TPN0216 **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	169,9900	849,9500	
Comentário: Faturamento via distribuidor autorizado ALL NATIONS COMERCIO EXTERIOR S.A. - CNPJ 00.070.112/0004-61					
Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME	**Item:** SWITCH **Marca:** TP LINK **Embalagem:** 1 com 1	5,0	186,0000	930,0000	
Comentário: modelo ls1008g					
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** SWITCH PARA REDE GIGABIT 10/100/1000 LS1008G **Marca:** TPLINK **Embalagem:** 01 com 1	5,0	187,1000	935,5000	
Tecserv Tec Serv Inf Ltda	**Item:** Switch Ethernet TP-Link LS1008G 8 Portas 10/100/1000 Mbps (Auto MDI/MDIX) **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** VOLUME com 1	5,0	190,0000	950,0000	
1tb Computers E Softwares Eireli	**Item:** SWITCH 8 PORTAS 10/100/1000 LS1008G - TP-LINK **Marca:** TPLINK **Embalagem:** 1 com 1	5,0	199,0000	995,0000	
Henrique Vicente Da Silva	**Item:** Switch Tp-link 8 Portas Ls1008g **Marca:** TP LINK **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	216,0000	1.080,0000	
Felipe J Gonçalves Inf E Repres De Vendas Ltda	**Item:** Switch 8 Portas Tp-link Ls1008g Gigabit **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	255,0000	1.275,0000	

Cotação 335795810 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/02/2024 às 9h36m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Jm Best Info Comercio E Suprimentos Ltda 36.072.964/0001-92	Monica Rosa De Souza (21) 9905-2897 monica@bestinforj.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** fob	29/02/2024	28 ddl	250,0000
Obs.: FRETE ESTIMADO EM R$30,00					
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda 48.812.791/0001-80	Tamiris Berleze Guaita (45) 99935-4181 comercial@vanguardainfo.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl	400,0000
MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS DE INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA 33.004.593/0001-13	Erick William Lopes Silva (21) 3879-5555 erick@multiplatech.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** fob	29/02/2024	30 ddl	0,0000
Obs.: Prezado comprador. A Multiplatech é parceira comercial das maiores distribuidoras de tecnologia do Brasil como Ingram, Scansource, Agis, entre outras. Como operamos com estoques dinâmicos, após a confirmação do pedido nossa equipe entrará em contato para fornecer os dados de faturamento. Desde já, agradecemos pela compreensão e parceria! Faturamento mediante análise de crédito realizada pelas Distribuidoras. Valores e frete CIF válidos para fechamento integral da proposta. Atenciosamente					
31.574.653 Rodrigo Paula Celino 31.574.653/0001-08	Rodrigo Paula Celino (11) 98286-0974 rededenegocios.melhor.opcao@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	28 ddl	800,0000
Henrique Vicente Da Silva 41.431.912/0001-03	Luis Ricardo (11) 2924-4471 vendas1@smarsupri.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	60 ddl	250,0000
Prime Automacao Comercial Ltda 31.366.706/0001-03	RENATA FAZIO (17) 3312-8000 vendas03@rqtecnologia.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl - Boleto	400,0000
Obs.: faturamento mediante analise de crédito, direto do nosso distribuidor - PRIMEX / SP, FRETE CIF PEDIDOS ACIMA DE 1300,00.					
HIMALAIA SOLUCOES 38.104.381/0001-21	Assistente Himalaia (11) 98808-6247 assistente.himalaiasolucoes@hotmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	21 ddl	20,0000
Lamara Embalagens Ltda 46.129.332/0001-71	Milena Oliveira (16) 4042-1576 vendas@lamaratec.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** fob	29/02/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: FRETE = R$51,41 //// NAO ENTREGA EM ENDEREÇO DIVERGENTE DO ENDEREÇO DE FATURAMENTO					
FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI 08.183.373/0001-57	Fernanda Calvo (11) 4121-8939 vendas05@faway.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** fob	29/02/2024	21 ddl	0,0000
Obs.: frete 60,00					
1tb Computers E Softwares Eireli 09.536.328/0001-00	Aline Dias Vilanova (11) 2682-5878 vendas4@1tb.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	10/03/2024	30 ddl	50,0000
Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME 02.933.275/0001-03	Ronaldo Carvalho Brito suprimaisvenda@hotmail.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** fob	25/03/2024	21 ddl	200,0000
Obs.: WHATS SUPRIMAIS:62 99411-8501 VENDAS-LILIA FONE(62)3545-3100					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Levox Comercial de Fitas Ltda 02.788.411/0002-08	Bruna Sousa (11) 3331-1037 vendas3@levox.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl	300,0000
Obs.: Bom dia, dúvidas ou negociações, nos contate através do tel/whats (11)3226-1216 Bruna Sousa Att.					
Tecserv Tec Serv Inf Ltda 02.486.307/0001-70	Cilene da Silva Da Silva (54) 99105-1893 tecserv@tecserv.inf.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	a vista	1.500,0000
Obs.: Duvidas e esclarecimentos Fone/WhatsApp :54-99105-1893 – Mail tecserv@tecserv.inf.br Condições de pgto, à Vista, Pix ou Boleto, Ted, Aceitamos pagamento através de cartão de credito					
Felipe J Gonçalves Inf E Repres De Vendas Ltda 45.934.057/0001-04	André Luis Sarruge andre@compstar.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	21 ddl	500,0000
Obs.: FATURAMENTO DIRETO VIA DISTRIBUIÇÃO - IMPACT DISTRIBUIDORA - CNPJ.: 13.661.968/0001-00					
Gestore Tecnologia E Informatica Eireli 32.316.286/0001-05	Erlon Charles Ribeiro (11) 97746-5887 vendas@gestore-ti.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	28 ddl	300,0000
Righly Computadores Comercio E Serviços Ltda 05.158.617/0001-53	FERGON COMPUTADORES (21) 3579-7800 alexdias@fergon.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl	500,0000
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11) 6163-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl	1.000,0000
Tmd Comercio E Servicos Em Informatica Eireli 36.130.593/0001-58	Thiago Dias (11) 94155-7517 thiago@tmdtecnologia.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: - PEDIDO R$ 1.000,00 - FRETE CIF (GRATIS) - Prazo de entrega de até 15 dias após a confirmação do pedido. - Verificar se o item cotado realmente atende sua demanda, obrigado!					
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me 22.415.106/0001-99	Andre Luiz Kriechle Potiens (19) 3254-0323 licitacoes.vendasbec@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	21 ddl	500,0000

Cotação 335795810 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/02/2024 às 9h36m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Levox Comercial de Fitas Ltda	2	433,9500

Total Confirmado
R$ 433,9500

Cotação 335795810 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/02/2024 às 9h36m

Levox Comercial de Fitas Ltda

02.788.411/0002-08

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 433,9500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113669 - Conector Rj45 Utp Cat5e Banho De Ouro Cabo Rede	CONECTOR RJ45 CAT5-SAQUINHO COM 100 UNIDADES	**Marca:** TSA **Embalagem:** Pacote com 100	200,0	0,1700	34,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h28m					
113410 - Switch 8 Portas 10/100 Mbps Não Gerenciável LS1008G	Switch 8 portas 10/100 Mbps não gerenciável MS108 Mercusys CX 1 UN	**Marca:** Mercusys **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	79,9900	399,9500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h28m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 335795810 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/02/2024 às 9h36m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101336403173896620000085732
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.015
NOSSO NUMERO 17115360001336403
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 857,32
VALOR COBRADO 857,32
==========
NR.AUTENTICACAO E.9CA.CF8.E27.D87.0B9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1834491 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8344 9110 4578 7268

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240438627745 29/02/2024 14:52:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1834491/1	21/03/2024	857,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	857,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	857,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME 12	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20,00	VOLUME(S)		0,21710	91,300	91,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262344 Q: 400,0000 F: 30/10/23 V: 30/10/2026 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	400,00	2,1433	857,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 336636686.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023E#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS DATA ENTREGA: 01/03/2024 Pedido: 2753167 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2753167 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Corpo de Bombeiros
Taboão da Serra / SP

José Pedro Assi:

Data: 04/03/24

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/03/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
857,32			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001336403	1834491/01	

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/03/2024	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
857,32	17115360001336403		

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01336.403173 8 96620000085732

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **21/03/2024**

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
29/02/2024	1834491/01	DM	N	29/02/2024

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: **17115360001336403**

VALOR DO DOCUMENTO: **857,32**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/03/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 17,14)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01336.403173 8 96620000085732

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **21/03/2024**

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
29/02/2024	1834491/01	DM	N	29/02/2024

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: **17115360001336403**

VALOR DO DOCUMENTO: **857,32**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/03/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 17,14)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	Atadura de gesso comum 15 cm x 3 m -	Unidade	400.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **2,0820**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,4000**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **2,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	400,0	2,1433	857,3200	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	400,0	2,4120	964,8000	
Comentário: ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 CX COM 20UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** CAIXA com 20	400,0	2,5000	1.000,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	400,0	2,5650	1.026,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	400,0	2,6000	1.040,0000	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	400,0	2,7389	1.095,5600	

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 857,3200**	**↑2.94 % | R$ 24,5200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura de gesso comum 15 cm x 3 m	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE	**Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	400,0	2,1433	857,3200

***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$2,0820 | Variação da Última Compra: ↑2.94% | R$ 0,0613 | R$ 24,5200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080561644075585271700008896620000258750
BENEFICIARIO:
DBI COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
DBI COMERCIO E IMPORTACAO
CNPJ: 07.295.190/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
DBI COMERCIO E IMPORTACAO
CNPJ: 07.295.190/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.016
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.587,50
VALOR COBRADO 2.587,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.585.41C.998.D56.953
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DBI Medical

NOME: DBI COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
ENDERECO: RUA CORONEL LISBOA, 412
BAIRRO/DISTRITO: VILA MARIANA
MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP
FONE/FAX: 11 3845-0433 / CEP: 04020-040

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 52890
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0207 2951 9000 0160 5500 1000 0528 9012 1472 0005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ/REC TERC - SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 117196980110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 07.295.190/0001-60
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135240440372043 29/02/2024 17:37
DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
DATA DA EMISSÃO: 29/02/2024

ENDEREÇO: EST TEN. JOSE MARIA DACUNHA | Nº: 862 | COMPLEMENTO: | BAIRRO/DISTRITO: JD. RECORD | CEP: 06783-230
DATA DE SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA | FONE/FAX: (11) 96581-6976 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA
R$ 2.587,50 - 21/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.587,50	465,75	0,00	0,00	2.554,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	2.587,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: NEW TCE FARMA LOG LTDA
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE [0] | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF DA TRANSPORTADORA: 41.605.140/0001-70

ENDEREÇO: RUA DA GAVEA, VILA MARIA | Nº: 1030 | MUNICÍPIO: SAO PAULO | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 131010365111

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUMES	17,814	15,249

DADOS DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MP40/2	ELETRODO MEDPEX MP-40 ECONOMICO LOTES : 082923 FABRICACAO: 29/08/2023 VALIDADE: 27/08/2026	9018.19.90	700	5.102	UN	11.500	0,22211254	2.554,29	2.587,50	465,75	33,21	18,00	1,30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 12/13 - - UNIDADE MISTA DE SAUDE UMTS Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboao da Serra SP CEP06783-230. Contrato de - GestaoS-467.2023.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Ass.:
Função: Data: 04/03/24

REIMPRESSAO

TCE
LOGÍSTICA URGENTE

Endereço
RUA DA GAVEA. 1030 - VILA MARIA
SAO PAULO/SP
CEP: 02121-020
Fone: (11) 2309-0016
E-mail:

TCE
FARMA LOG

Minuta de Despacho nº 6767

Tipo de frete: Terrestre **Local de entrega:** Entrega a domicilio

Remetente		*Destinatário*	
Nome:	DBI COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME	**Nome:**	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF:	07.295.190/0001-60 **IE/RG:** 117196980110	**CNPJ/CPF:**	45.349.461/0017-70 **IE/RG:**
Endereço:	RUA CORONEL LISBOA,, 412	**Endereço:**	EST TEN. JOSE MARIA DACUNHA, , 862
		Compl.:	
Bairro:	VILA MARIANA **Fone:** 11 2853-0741	**Bairro:**	JD. RECORD **Fone:** 1965816976
Cidade:	SAO PAULO	**Cidade:**	TABOAO DA SERRA
Cep:	04020-040 **Estado:** SP	**Cep:**	06783-230 **Estado:** SP

Natureza Mercadoria: CONFORME NOTA FISCAL EM ANEXO **Volumes:** 3 **Peso:** 37,00

Valor Mercadoria Total: 2.587,50

Notas Fiscais / Declarações

Número	Valor	Número	Valor	Número	Valor	Número	Valor
52890	2.587,50						

Coleta

Solicitação: 275.452
Data: 01/03/2024 **Hora:** 14:20
Func. que coletou: SEBASTIAO DA SILVA FLORENCIO - EGK-7589
Placa do veículo: EGK7589
Solicitante: DBI

Observação:
FATURADO 07295190000160 / RODOURBANO NORMAL

Previsão de Entrega: 04/03/2024

Comprovante de Recebimento: **Minuta de Despacho nº** 6767

Declaro que recebi todos os volumes em perfeito estado, pelo que dou por cumprido o presente contrato de transporte.

Nome Legível: _____ **Data:** _____ **Hora:**

Assinatura: _____ **Documento:** _____

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	Unidade	12000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO AD./INF. C/ESPUMA C/GEL C/50-MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** PACOTE com 50	12.000,0	0,1702	2.042,4000	
Comentário: 32297 - ELETRODO AD./INF. C/ESPUMA C/GEL C/50-MULTILASER					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	12.000,0	0,1800	2.160,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ELETRODO ADULTO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 1	12.000,0	0,1830	2.196,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - CX COM 50UN **Marca:** DESCARPACK - ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	12.000,0	0,1855	2.226,0000	
Comentário: ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) CX COM 50UN					
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	12.000,0	0,1890	2.268,0000	
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** ELETRODO MEDPEX MP-40 - ECONÔMICO **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** envelope com 1	12.000,0	0,2270	2.724,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	12.000,0	0,2447	2.936,4000	
Comentário: ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDPEX **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 50	12.000,0	0,2480	2.976,0000	
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	**Item:** ELETRODO MEDPEX MP-40 ADULTO PCT C/50 UNID **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** 1 com 1	12.000,0	0,2778	3.333,6000	

DBI Comércio e Importação Ltda

07.295.190/0001-60

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.724,0000**	**🡻 4.22 % | R$ 120,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO MEDPEX MP-40 - ECONÔMICO	**Marca:** MEDPEX **Embalagem:** envelope com 1	12.000,0	0,2270	2.724,0000

***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,2370 | Variação da Última Compra:🡻 4.22% | R$ 0,0100 | R$ 120,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/01/2024 às 10h2m
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 332834850 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/01/2024 às 11h4m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191129603162519724432772120005896630000161400
BENEFICIARIO:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
NOME FANTASIA:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.017
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.614,00
VALOR COBRADO 1.614,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.673.B12.855.0C0.1C1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA		NF-e Nº 000.027.282 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Grupo JB tecidos

www.jbtecidos.com.br

Identificação do emitente:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.282
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0309 5957 5700 0140 5500 1000 0272 8210 0014 4038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	135240448131930 01/03/2024 15:26:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
286.312.790.113.		09.595.757/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	01/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra		SP		

FATURA

001	22/03/2024	1.614,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.614,00	290,52	0,00	0,00	1.614,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.614,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 – Emitente				09.595.757/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	Diadema	SP	286.312.790.113.

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes	Espumabraz		34,80	34,80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
379-115-6	COL ESPUMA PERFILADA DS 728 SL 1880 X 900 X 40 Amarelo	94042100	000	5101	PC	60,0000	26,9000	1.614,00	1.614,00	290,52		18,00	

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farmc Data: 04/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ID-336636686 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue 4111 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.	

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.625,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.614,0000**	**↓ 17.23 % | R$ 336,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5152 - Colchao hospitalar caixa de ovo 90 x 188 x 4 cm dens 23	espuma perfilada	**Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	60,0	26,9000	1.614,0000

***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$32,5000 | Variação da Última Compra:↓ 17.23% | R$ 5,6000 | R$ 336,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao hospitalar caixa de ovo 90 x 188 x 4 cm dens 23 -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **32,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 1ML 8 X 0,3 (30G) - CX COM 100UN **Marca:** SR - SERINGA 1ML 8 X 0,3 (30G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	50,0	0,1945	9,7250	
Comentário: SERINGA 1ML 8 X 0,3 (30G) CX COM 100UN					
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	60,0	26,9000	1.614,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM **Marca:** ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA **Embalagem:** FARDO com 10	50,0	27,2000	1.360,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLCHÃ□O CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** UNIDADE com 10	50,0	27,4000	1.370,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** COLCHÃO CX DE OVO 1,88 X 0,88 X 0,04 CM VER OBSERVAÇÃO **Marca:** VER OBSERVAÇÃO **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	30,0000	1.500,0000	
Comentário: Colchao hospitalar caixa de ovo 90 x 188 x 4 cm dens 23					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	50,0	33,9018	1.695,0900	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070418068719832885990005396630000231667
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.018
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.316,67
VALOR COBRADO 2.316,67
==========
NR.AUTENTICACAO D.4AF.C05.EC7.AAC.700
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

12876326G5

Nº Nota	3008
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	05/FEV/2024 - 15:04:21
Competência	02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**
CEP: **06.783-230**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **JARDIM RECORD**
País: **BRASIL**
Município: **TABOÃO DA SERRA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS: CONTROLE DE PRAGAS, CONFORME CONTRATO.
PARCELA 09/12 - REFERENTE A UNIDADE MISTA
BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/03/2024.
Contrato de gestão – S 467/2023
Processo administrativo 22600/2023

9 / 12

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) o(s) produto(s)/serviço(s) descrito(s) nesta nota fiscal, que se encontra(m) de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: Raio.
Função: _____ Data: 05/02/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.316,67

Local de Prestação: **TABOÃO DA SERRA - SP**
Local de Incidência : **SAO CARLOS**
Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	2.316,67	5,00	115,83	2.316,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **12876326G5**

Número da Nota: **3008**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

12876326G5

Nº Nota	**3008**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**05/FEV/2024 - 15:04:21**
Competência	**02/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **72104**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**

Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**

CEP: **13.560-200**

Complemento: **NÃO INFORMADO**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**

CEP: **06.783-230**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

Município: **TABOÃO DA SERRA**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS: CONTROLE DE PRAGAS, CONFORME CONTRATO.
PARCELA 09/12 - REFERENTE A UNIDADE MISTA
BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/03/2024.
Contrato de gestão – S 467/2023
Processo administrativo 22600/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.316,67

Local de Prestação: **TABOÃO DA SERRA - SP**

Local de Incidência : **SAO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**2.316,67**	**5,00**	**115,83**	**2.316,67**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
12876326G5

Número da Nota:
3008

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04180.687198 32885.990005 3 96630000231667**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **22/03/2024**
Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA** **CNPJ/CPF:** 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 05/02/2024	Núm. do documento 3008	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/02/2024	Nosso Número 157 / 00041806 - 8
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.316,67**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% PAGUE SEU BOLETO EM DIA!					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 60 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04180.687198 32885.990005 3 96630000231667**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **22/03/2024**
Beneficiário **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA** **CNPJ/CPF:** 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 05/02/2024	Núm. do documento 3008	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/02/2024	Nosso Número 157 / 00041806 - 8
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.316,67**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% PAGUE SEU BOLETO EM DIA!					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIEN **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 60 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080247745012259682710005196630000634020
BENEFICIARIO:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 55.972.087/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 55.972.087/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.019
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.340,20
VALOR COBRADO 6.340,20
==========
NR.AUTENTICACAO B.5D1.BFB.9EA.CFB.8A5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente
JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000223452
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0255 9720 8700 0150 5500 1000 2234 5216 5057 4432

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135240385627075 22/02/2024 11:21:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	22/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	22/02/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		11:11:00

FATURA

001 22/03/2024 6.340,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.698,87	443,86	0,00	0,00	6.340,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.340,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
51	CAIXA			482,690	444,380

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 4218 23 Validade: 19/12/2025	30049099	020	5101	UN	1.300,0000	3,180000	4.134,00	2.411,78	289,41	0,00	12.00%	0.00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 0419 24 Validade: 13/02/2026	30049099	020	5101	UN	213,0000	4,460000	949,98	554,21	66,51	0,00	12.00%	0.00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 0420 24 Validade: 13/02/2026	30049099	020	5101	UN	87,0000	4,460000	388,02	226,37	27,16	0,00	12.00%	0.00%
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 0405 24 Validade: 12/02/2026	30049099	020	5101	UN	60,0000	6,950000	417,00	243,28	29,20	0,00	12.00%	0.00%
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M Lote: 0441 24 Validade: 14/02/2026	30049099	020	5101	UN	80,0000	5,640000	451,20	263,23	31,58	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240385627075
PEDIDO 335729828 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 23/02/24

powered by TOTVS

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 6.340,2000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66389 - Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	1.300,0	3,1800	4.134,0000
***Referência:** 30/01/2024 - Qtd.1300.00 | Preço R$3,1800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/02/2024 às 15h38m					
66385 - Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	300,0	4,4600	1.338,0000
***Referência:** 30/01/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$4,4600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/02/2024 às 15h38m					
112187 - Soro fisiologico 0,9% - 1000ml sistema fechado	Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	60,0	6,9500	417,0000
***Referência:** 30/01/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$6,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/02/2024 às 15h38m					
174 - Solucao ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	80,0	5,6400	451,2000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.80.00 | Preço R$5,6400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 21/02/2024 às 15h38m					

Cotação 335729828 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 13h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/02/2024 08:33

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 39083 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:335729828 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/02/2024 às 13h36m	**21/02/2024 às 15h33m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	**Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**30/01/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **3100.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	1.300,0	3,1800	4.134,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/02/2024 ás 15h38m.					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	1.500,0	3,3500	5.025,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Cx com 100	1.500,0	3,3800	5.070,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML CX C/100 - HALEXISTAR **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML CX C/100 - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	1.500,0	3,4500	5.175,0000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML CX C/100 HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** SORO FISIOL. 0,9% 0100ML C/70 FRS *715* - - - - - EQUIPLEX com 70	1.500,0	3,5000	5.250,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ IV 100ML - CLORETO DE SODIO - FRESENIUS **Marca:** CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ IV 100ML - CLORETO DE SODIO - FRESENIUS **Embalagem:** 80	1.500,0	3,6031	5.404,6500	
Comentário: Validade do Produto: 30/08/24					
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML com 200	1.500,0	3,7500	5.625,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO FISIOL 0,9% 100ML ISENTO PVC - FARMACE **Marca:** SORO FISIOL 0,9% 100ML ISENTO PVC - FARMACE **Embalagem:** 60	1.500,0	3,8602	5.790,3000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	1.500,0	3,9559	5.933,8500	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9?CH CX/70FRX100ML Val: MAIOR 12m					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 50	1.500,0	3,9625	5.943,7500	
Comentário: 29570 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML 50FR-ECOFLAC					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	1.500,0	4,0000	6.000,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/48 100ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/48 100ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 48	1.500,0	4,0000	6.000,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 100	1.500,0	4,1526	6.228,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307 CX84BL BAXTER **Marca:** BAXTER **Embalagem:** CAIXA com 84	1.500,0	4,2000	6.300,0000	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** FR com 70	1.500,0	4,4900	6.735,0000	
Comentário: Fabricante disponível: farmace					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMACE - SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F) - CX COM 60UN **Marca:** FARMACE - SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F) - CX COM 60UN **Embalagem:** 60	1.500,0	4,9794	7.469,1000	
Comentário: SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F) CX COM 60UN					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA - CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA - CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA FARMACE **Embalagem:** 60	1.500,0	5,1100	7.665,0000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA CLOR SODIO FARMACE CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IV CX C 60 FA SIST FECHADO CX C/ 60 FA CLOR SODIO FARMACE					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	1.500,0	5,3100	7.965,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	1.500,0	5,5000	8.250,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04044 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 100ML -- Nome Quimico : CL SODIO 0,9% FR 100ML -- Observa??o -- null					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 10	1.500,0	5,9000	8.850,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - EQUIPLEX **Marca:** SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 35	1.500,0	7,1020	10.653,0000	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	360.0

Últimas compras

Data:**30/01/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,4600**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **4,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	300,0	4,4600	1.338,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/02/2024 ás 15h38m.					
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	360,0	5,0000	1.800,0000	
Comentário: KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 30	360,0	5,0200	1.807,2000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	360,0	5,3200	1.915,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	360,0	5,3500	1.926,0000	
Comentário: 29572 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (717) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 24	360,0	5,6471	2.032,9560	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPLEX - SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO S.F) - CX COM 24UN **Marca:** EQUIPLEX - SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO S.F) - CX COM 24UN **Embalagem:** 24	360,0	6,0350	2.172,6000	
Comentário: SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO S.F) CX COM 24UN FR COM 1 FR					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 16	360,0	6,0375	2.173,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS - 500 ML - solução inj - EUROFARMA com 24	360,0	6,0459	2.176,5240	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML FRESENIUS- FRETE CIF SP - FRESENIUS **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML FRESENIUS- FRETE CIF SP - FRESENIUS **Embalagem:** 30	360,0	6,8000	2.448,0000	
Comentário: .					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SIST FECH CX C/30 BOL - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SIST FECH CX C/30 BOL - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 30	360,0	6,9740	2.510,6400	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 24	360,0	8,0000	2.880,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05044 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO FR 500ML PVC -- Nome Quimico : CL SODIO 0,9% FR 500ML -- Observa??o -- null					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 20	360,0	8,2000	2.952,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO FISIOL 0,9% 500ML ISENTO PVC - EQUIPLEX (717) **Marca:** SORO FISIOL 0,9% 500ML ISENTO PVC - EQUIPLEX (717) **Embalagem:** 24	360,0	9,2308	3.323,0880	

Cotação 335729828 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 13h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/02/2024 08:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	**Soro fisiologico 0,9% - 1000ml sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**70.0**

Últimas compras

Data:**30/01/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **6,9500**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME**
Marca: **CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX C / 14 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **6,9500**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **EUROFARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	60,0	6,9500	417,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/02/2024 ás 15h38m.					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 1000ML ISENTO PVC CX16FR FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 16	70,0	7,1200	498,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 1	70,0	7,2000	504,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** BEKER **Marca:** BEKER **Embalagem:** 14	70,0	7,5700	529,9000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	70,0	7,7745	544,2150	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML - BEKER **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML - BEKER **Embalagem:** 16	70,0	8,0000	560,0000	
Comentário: Preço promocional com 42 unidades no estoque com validade 08/24					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SIST FECH CX C/ 10 BOLSAS PVC - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SIST FECH CX C/ 10 BOLSAS PVC - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 10	70,0	8,5980	601,8600	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	70,0	8,7000	609,0000	
Comentário: KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 16	70,0	9,8500	689,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04390 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 0,9% INJ 1000ML -- Nome Quimico : CL SODIO 0,9% INJ 1000ML -- Observa??o -- null					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPLEX - SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO SF) - CX COM 12UN **Marca:** EQUIPLEX - SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO SF) - CX COM 12UN **Embalagem:** 12	70,0	10,2950	720,6500	
Comentário: SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO SF) CX COM 12UN FR COM 1 FR					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA ISENTO PVC-HALEXISTAR **Marca:** SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA ISENTO PVC-HALEXISTAR **Embalagem:** 15	70,0	11,6862	818,0340	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 10	70,0	12,5000	875,0000	

Cotação 335729828 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 13h36m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solucao ringer com lactato - 500 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	80.0

Últimas compras

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **5,6400**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **5,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** RINGER C/ LACTATO 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	80,0	5,6400	451,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/02/2024 ás 15h38m.					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** RINGER LACTATO 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 30	80,0	6,0200	481,6000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** RINGER COM LACTATO DE SODIO 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER **Marca:** RINGER COM LACTATO DE SODIO 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER **Embalagem:** 24	80,0	6,2000	496,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	80,0	6,2000	496,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML com 24	80,0	6,2650	501,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** RINGER LACTATO SOL INJ IV 500ML VP - LACTATO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE SODIO+CLORETO DE CALCIO DIIDRATADO - FRESENIUS **Marca:** RINGER LACTATO SOL INJ IV 500ML VP - LACTATO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE SODIO+CLORETO DE CALCIO DIIDRATADO - FRESENIUS **Embalagem:** 30	80,0	6,9513	556,1040	
Comentário: Validade do Produto: 30/04/25					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** soro ringer c/lactato sódio 500ml sf bolsa **Marca:** jp **Embalagem:** bolsa com 1	80,0	6,9514	556,1120	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - FRESENIUS **Marca:** KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - FRESENIUS **Embalagem:** 1	80,0	7,3500	588,0000	
Comentário: KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** SOL RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSAS - RINGER C/ LACTATO - Caixa - RINGER C/ LACTATO - EUROFARMA Caixa com 24	80,0	7,9407	635,2560	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	80,0	8,1295	650,3600	
Comentário: 19831 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 24FR-EQUIPLEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPLEX - SORO RINGER LACTATO 500ML FRASCO - CX COM 24UN **Marca:** EQUIPLEX - SORO RINGER LACTATO 500ML FRASCO - CX COM 24UN **Embalagem:** 24	80,0	8,2241	657,9280	
Comentário: SORO RINGER LACTATO 500ML FRASCO CX COM 24UN FR COM 1 FR					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL. RINGER C/ LACTATO C/30 500ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA C/ 30 **Marca:** SOL. RINGER C/ LACTATO C/30 500ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA C/ 30 **Embalagem:** 30	80,0	8,3000	664,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	80,0	8,4500	676,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.00778 -- Nome comercial : SORO RINGER C/LACTATO INJ 500ML -- Nome Quimico : SORO RINGER C/LACTATO INJ 500ML -- Observa??o -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** RINGER COM LACTATO 500ML - FRESENIUS **Marca:** RINGER COM LACTATO 500ML - FRESENIUS **Embalagem:** 1	80,0	8,9000	712,0000	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 20	80,0	8,9000	712,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** RINGER C/LACTATO 500ML CX C/20 BS - JP - JP FARMA **Marca:** RINGER C/LACTATO 500ML CX C/20 BS - JP - JP FARMA **Embalagem:** 20	80,0	9,5000	760,0000	
Integralmed Comércio Produtos Ltda	**Item:** SORO RINGER COM LACTATO SOL INJ IV CX 30 BOLS 500 - HALEX ISTAR **Marca:** SORO RINGER COM LACTATO SOL INJ IV CX 30 BOLS 500 - HALEX ISTAR **Embalagem:** 30	80,0	14,5161	1.161,2880	

Cotação 335729828 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 13h36m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
JP Indústria Farmacêutica S/A 55.972.087/0001-50	Patricia Secarolli (16) 3512-3500 adm.vendas@jpfarma.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl	3.000,0000
Obs.: Avalidade dos produtos e de 24 meses a partir da data de fabricação. Frete incluso para compras acima de 3000,00 reais. Venda somente caixa fechada Previsão de entrega é a partir da liberação do pedido. ENTREGA CONFORME A DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Tainara Ribeiro (41) 3656-7271 comercial17@brazmix.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21/02/2024	21 ddl	800,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Caro Cliente. As cota??es s?o respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento ? feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cota??o no in?cio do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restri??es financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	26/02/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO ? AN?LISE DE CR?DITO.					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	21 ddl	850,0000
Obs.: RODRIGO					
Imperio Pharma Medicamentos Ltda 43.595.813/0001-84	ws_imperiopharma_rj imperiopharmamedicamentos@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	21 ddl	2.500,0000
Obs.: * PROPOSTA SUJEITA A VALIDACAO DE ESTOQUE E PRECO / * FORMA DE PAGTO NEGOCIAVEL E SUJEITO A ANALISE DE CREDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MINIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR POR PRODUTO (MATERIAIS: R$ 3.500,00 - MEDICAMENTOS: R$ 2.500,00) / * RESPOSTA AUTOMÁTICA					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	28 ddl	800,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	28 (Dias Fora Semana)	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - TERMO : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: Priscila Silva - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 - pagamento a combinar					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Patricia Azevedo (19) 3256-0500 vendas4@belivemedical.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21/02/2024	21 ddl	2.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: SIMONE DOS REIS - E-mail: vendas1@prohealthmed.com.br - Telefone: 1146145454]					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Webservice Medilar Rs cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.com.br / Whatsapp +55 51 9631-1546 ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro e de estoque. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Condi??o de pagamento pode ser negociada! HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE AT? QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS					
Ello Distribuicao Ltda - Epp 14.115.388/0001-80	Webservice Ello Distribuição (62) 3565-3354 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28/02/2024	30 ddl	2.000,0000
Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO VALIDACAO DO DEP FINANCEIRO E APOS CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE | ||NOTAS PARA O ESTADO DE SAO PAULO SERAO FATURADOS PELO CNPJ 14.115.388 0004 23 E PARA BRASILIA PELO CNPJ 14.115.388 0002 61 CONTATO DO VENDEDOR: (62)4009 2100 TELEVENDAS8@ELLODISTRIBUICAO.COM.BR||!!!! PRAZOS A NEGOCIAR !!!! ||CONTATO EMAIL : ||televendas8@ellodistribuicao.com.br ||celular WHATSAPP 62 98243 3192 Tharles					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Gilmar Rick (51) 3715-1296 vendas32@medlive.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21/02/2024	28 DDL/49 DDL/59 DDL	700,0000
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda 30.461.442/0004-49	Usuario Ws Precision (16) 3482-2500 coordenacao@precisionhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	21 ddl	500,0000
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA 26.921.908/0002-02	Web Services Hospfar televendas@hospfar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: A HOSPFAR garante pre?o por 03 (tr?s) dias ?teis ap?s o fechamento da cota??o. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e servi?os. Nosso objetivo ? garantir qualidade e seguran?a em toda a nossa cadeia de distribui??o.					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	21 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda 50.124.269/0001-58	Luana Dorotea Krause (51) 9790-7292 luana@essenciamed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21/02/2024	30/42/54 ddl	1.500,0000
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME 09.615.457/0001-85	Usuario Ws Sodrogas (62) 3282-6525 alan@sodrogas.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	a vista	800,0000

Obs.: ***ATEN??O*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRI??O DO ITEM. *SUJEITO A AN?LISE DE CR?DITO* Nosso hor?rio de corte encerra ?s 16:00 horas, Para regi?es do Norte e Nordeste as 13:00 horas. Ap?s esse hor?rio pedido ser? faturado no pr?ximo dia ?til. Favor deixar e-mail e telefone para contato no pedido 11 3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659

Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl	300,0000
Integralmed Comércio Produtos Ltda 06.256.565/0001-10	Usuario_ws Integralmed Comercio E Produto vendas@s3med.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28/02/2024	30 ddl	300,0000

Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE.

Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp 46.242.310/0001-13	Thayza Santos (11) 4321-2035 venda1@impactamed.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21/02/2024	30 ddl	1.500,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	26/02/2024	30 ddl	600,0000

Obs.: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVA??ES COTADAS.||ESTOQUE SUJEITO A ALTERA??O, N?O FRACIONAMOS MERCADORIAS.||**********QUALIFICA??O GAFO.**********||CADASTRO SUJEITO A AN?LISE DE CR?DITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO AP?S AN?LISE.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||MEDICAMENTOS TERMOL?BEIS TER? QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIR?METRO.||||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM||PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO N?O SER?O RESGATADOS.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDI??O DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||||**********HOR?RIO CORTE 16 HORAS**********||HOR?RIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS

Cotação 335729828 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 13h36m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
JP Indústria Farmacêutica S/A	4	6.340,2000

Total Confirmado
R$ 6.340,2000

Cotação 335729828 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 13h36m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080368908724951213500005996630000048764
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.020
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 487,64
VALOR COBRADO 487,64
==========
NR.AUTENTICACAO 1.907.649.F22.4E4.514
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 487,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 216.597
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 216.597
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0265 7910 8900 0105 5500 0000 2165 9717 8002 1969

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135240379517480 - 21/02/2024 16:18:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	21/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	21/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		16:18:27

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/03/2024
Valor	R$ 487,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
513,31	92,40	0,00	0,00	0,00	513,31
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	25,67	0,00	0,00	487,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3				12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2082	ESCADA ALUMINIO 7 DEGRAUS MOR CEST: 10.073.00	76169900	000	5102	UN	1	206,805	206,81	206,81	37,23	0,00	18,00	0,00
2084	ESCADA ALUMINIO 5 DEGRAUS MOR CEST: 10.073.00	76169900	000	5102	UN	2	153,25	306,50	306,50	55,17	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Função: Coordenador Data: 22/02/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Inf. Contribuinte: Contrato de Gestao N S-467/2023 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 69,88 Federal e R$ 87,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 24F470 Pedido: 329121348	

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI - 65.791.089/0001-05
R MARCILIO DIAS, 199 - SOCORRO - CEP: 04764-080
São Paulo - SP

CUIDADO COM GOLPES. A PULIRE NÃO TRABALHA COM FACTORINGS E NÃO ENVIA EMAILS COM INSTRUÇÕES OU ALTERAÇÕES DE BOLETOS.

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03689.087249 51213.500005 9 96630000048764

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI - 65.791.089/0001-05 R MARCILIO DIAS, 199 - SOCORRO - CEP: 04764-080 - São Paulo - SP	**7245/12135-0**	**R$**		**109/00036890-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
216597	**65.791.089/0001-05**	**22/03/2024**	**487,64**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Demonstrativo — Autenticação mecânica
PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI - 65.791.089/0001-05
R MARCILIO DIAS , 199 - CEP: 04764-080 - SOCORRO - São Paulo - SP
Pedido de Venda 178454 / Nota Fiscal 00216597.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03689.087249 51213.500005 9 96630000048764

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **22/03/2024**

Beneficiário **PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI - 65.791.089/0001-05**
R MARCILIO DIAS, 199 - SOCORRO - CEP: 04764-080 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário: **7245/12135-0**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/02/2024	**216597**	**DM**	**N**	**21/02/2024**	**109/00036890-8**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**487,64**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
- APÓS O VENCIMENTO JUROS DE 0,10% MULTA 2%

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/02/2024 16:27

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESCADAS E SUPORTE INOX - SC 25749/21732 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF JAN/2023 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:329121348 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/01/2024 às 13h41m	**05/01/2024 às 13h34m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Termos e Condições:

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113450	**Suporte Inox Papel Higiênico para 300 metros C/ Porta Cadeado **UN ** -**	**Unidade**	**3.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** SUPORTE EM EM AÇO INOX 430 COM PORTA CADEADO PARA PAPEL HIGIENICO ROLAO **Marca:** JSN **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	185,4800	556,4400	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SUPORTE EM AÇO INOX 430 COM PORTA CADEADO PARA PAPEL HIGIENICO ROLO (NAO ACOMPANHA O CADEADO) **Marca:** JSN **Embalagem:** 1 com 1	3,0	185,4900	556,4700	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SUPORTE P/PH ROLAO 400 INOX PORTACADN5IC **Marca:** JSN **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	193,4400	580,3200	
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**Item:** DIVERSOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	230,0000	690,0000	
Comentário: Suporte Inox Papel Higiênico para 300 metros C/ Porta Cadeado - marca proflux					
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	**Item:** Suporte Inox Papel Higiênico para 400 metros C/ Porta Cadeado **Marca:** JSN **Embalagem:** caixa com 3	3,0	339,0000	1.017,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113449	Escada de Alumínio 7 Degraus 1,94 m 120 kg com sapata acústica **UN ** -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ESCADA ALUMINIO 7 DEGRAUS MOR **Marca:** m or **Embalagem:** 1 com 1	1,0	196,4700	196,4700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 10h55m.					
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**Item:** DIVERSOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	365,0000	365,0000	
Comentário: Escada de Alumínio 7 Degraus 1,94 m 120 kg com sapata acústica - marca mor					
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** ESCADA DE ALUMINIO 7 DEGRAUS SUPREMA **Marca:** BRALIMPIA **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	494,8400	494,8400	
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	**Item:** Escada Alumínio 7 Degraus 1,94m 120kg Prata e Vermelho Botafogo **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** Embalagem com 1	1,0	530,0000	530,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESCADA ALUMIN 7 DEGRAUS ESAL07 BRALIMPIA **Marca:** BRALIMPIA **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	559,2100	559,2100	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** ESCADA ALUMINIO PINTOR 7 DEGRAUS 2,40M **Marca:** ALULEV **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.037,9000	1.037,9000	

Cotação 329121348 Criada por Naiani Sousa no dia 04/01/2024 às 13h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113451	Escada em Alumínio 5 Degraus 1,52 m 120 kg C/ Sapata Ousada -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ESCADA DE ALUMINIO COM TRAVA DE 5 DEGRAUS **Marca:** MOR **Embalagem:** Unidade com 1	2,0	145,5900	291,1800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 10h55m.					
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** ESCADA DE ALUMINIO 5 DEGRAUS SUPREMA - 01 - 01 - BRALIMPIA **Marca:** BRALIMPIA **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	294,7500	589,5000	
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	**Item:** DIVERSOS **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	320,0000	640,0000	
Comentário: Escada em Alumínio 5 Degraus 1,52 m 120 kg C/ Sapata Ousada					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESCADA ALUMIN 5 DEGRAUS ESAL05 BRALIMPIA **Marca:** BRALIMPIA **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	409,8500	819,7000	
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	**Item:** Escada Alumínio 5 Degraus 1,56m 120kg Prata e Vermelho Botafogo **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** Embalagem com 2	2,0	420,0000	840,0000	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** ESCADA ALUMINIO PINTOR 5 DEGRAUS 1,80M - ALULEV **Marca:** ALULEV **Embalagem:** 1 com 1	2,0	767,9000	1.535,8000	

Cotação 329121348 Criada por Naiani Sousa no dia 04/01/2024 às 13h41m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 37.531.583/0001-97	HIGOR COUTINHO (62) 3548-3048 higorcoutinho0804@gmail.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/01/2024	30 ddl	1.000,0000
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me 13.588.040/0001-48	Priscila Nogueira (21) 98544-6774 jvrcomercio@hotmail.com	**Entrega:** 25 Dias **Frete:** cif	05/01/2024	30 ddl	0,0000
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda 37.955.238/0001-80	Carlos Eduardo Misdalani (11) 2738-0516 luciano@fusionhigienesaude.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	05/01/2024	30 ddl	1.640,7800
Pulire Comercial Ltda 65.791.089/0001-05	Christiane Garcia Camiletti Marques christiane@pulire.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	19/01/2024	30 ddl	200,0000
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA 20.521.278/0001-11	Maristela Neves Santos (11) 4803-6001 maristela@comercialmaxx.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** fob	05/01/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO NOS TELEFONES (11) 4803-6001 / (11) 4803-6002 / (11) 96192-8898 SOMENTE WHATSAPP OU POR EMAIL: maristela@comercialmaxx.com.br ** FATURAMENTO MINIMO SÃO DE R$ 1.000,00 + FRETE À CONSULTAR ** CASO PRECISE DE ALGUMA INFORMAÇÃO, PEÇO QUE ENTRE EM CONTATO CONOSCO **					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	05/01/2024	28 ddl	250,0000

Cotação 329121348 Criada por Naiani Sousa no dia 04/01/2024 às 13h41m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Pulire Comercial Ltda	2	487,6500

Total Confirmado
R$ 487,6500

Cotação 329121348 Criada por Naiani Sousa no dia 04/01/2024 às 13h41m

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 487,6500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113449 - Escada de Alumínio 7 Degraus 1,94 m 120 kg com sapata acústica **UN **	ESCADA ALUMINIO 7 DEGRAUS MOR	**Marca:** m or **Embalagem:** 1 com 1	1,0	196,4700	196,4700
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/02/2024 às 10h55m					
113451 - Escada em Alumínio 5 Degraus 1,52 m 120 kg C/ Sapata Ousada	ESCADA DE ALUMINIO COM TRAVA DE 5 DEGRAUS	**Marca:** MOR **Embalagem:** Unidade com 1	2,0	145,5900	291,1800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/02/2024 às 10h55m					

Cotação 329121348 Criada por Naiani Sousa no dia 04/01/2024 às 13h41m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792507039406100000906005129009796630000322500
BENEFICIARIO:
RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO
NOME FANTASIA:
RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE M
CNPJ: 37.063.614/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE M
CNPJ: 37.063.614/0001-22
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.021
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.225,00
VALOR COBRADO 3.225,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.1EA.612.A98.2F8.AFC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.225.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Br

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 1680
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 12 - QUADRA 5 LOTE 4
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ
26530190
Fone: (21) 99955-7518
administrativo@rjmedfinanceiro.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1680
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3324.0337.0636.1400.0122.5500.1000.0016.8014.4704.8649

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	333240055624652 / 01/03/2024 - 13:16:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11705944		37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	01/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862	JARDIM TRIANON		06783-230	01/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM TRIANON	TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

001	22/03/2024	3.225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.225,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
173	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G +500MG Lt: 865026A Val.: 07/2025 Qtd.: 70 Lt: 875913A Val.: 09/2025 Qtd.: 150 Lt: 865026A Val.: 07/2025 Qtd.: 30	30041012	0102	6102	UND	250	12,900000	0,00	3225,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farmac Data: 06/03/24

ATENÇÃO
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA CONFERÊNCIA!

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br PEDIDO BIONEXO 336481522.2	

bradesco | 237-2 | 23792.50703 94061.000009 06005.129009 7 96630000322500

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					**22/03/2024**
Beneficiário **RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICA - CNPJ: 037.063.614/0001-22** **R JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 - - NOVA CIDADE** **26530-190 - NILOPOLIS - RJ**					Agência/Código Cedente **2507-/0051290-7**
Data do Doc. **01/03/2024**		Nº do documento **1680**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **01/03/2024**	Nosso Número **09/40/610000006-6**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **3.225,00**

Pagador: **ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0017-70**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23792.50703 94061.000009 06005.129009 7 96630000322500

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					**22/03/2024**
Beneficiário **RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICA - CNPJ: 037.063.614/0001-22** **R JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 - - NOVA CIDADE** **26530-190 - NILOPOLIS - RJ**					Agência/Código Cedente **2507-/0051290-7**
Data do Doc. **01/03/2024**		Nº do documento **1680**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **01/03/2024**	Nosso Número **09/40/610000006-6**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **3.225,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)	
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *	(-) Descontos/Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0017-70**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados		

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 1680

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
37.063.614/0001-22

Chave de Acesso
33240337063614000122550010000016801447048649

Data
07/03/2024

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
71

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda

37.063.614/0001-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 5.257,5000**	**↓3.64 % | R$ 198,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66456 - EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	HYFREN	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	200,0	0,9000	180,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8800 \| Variação da Última Compra: ↑2.27% \| R$ 0,0200 | R$ 4,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
407 - Heparina sodica 5000 UI/0,25 mL (via subcutanea)	HEMOFOL	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML com 25	475,0	3,9000	1.852,5000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.475.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra: ↓18.75% \| R$ 0,9000 | R$ 427,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
7803 - Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML com 10	250,0	12,9000	3.225,0000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$12,0000 \| Variação da Última Compra: ↑7.5% \| R$ 0,9000 | R$ 225,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	**Item:** PIPERACILINA +TAZOBACTAM SODICO 4,5G CX C/10FR-AMP(G) **Marca:** ABL **Embalagem:** 1 com 10	250,0	12,6500	3.162,5000	
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML com 10	250,0	12,9000	3.225,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AUROBINDO PHARMA **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** 10	250,0	13,0175	3.254,3750	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA - FRESENIUS **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA - FRESENIUS **Embalagem:** 1	250,0	13,3000	3.325,0000	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA FRESENIUS KABI BRASIL LTDA					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** 10	250,0	13,3000	3.325,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 4,5G PO INJ IV FR-AMP - AUROBINDO **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 4,5G PO INJ IV FR-AMP - AUROBINDO **Embalagem:** 10	250,0	13,4109	3.352,7250	
Fresenius Kabi Brasil Ltda	**Item:** PIPERACILINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO 4G 0,5G PO SOL INJ IV - FRESENIUS KABI **Marca:** PIPERACILINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO 4G 0,5G PO SOL INJ IV - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 25	250,0	13,6000	3.400,0000	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000144480179806040006996630000892800
BENEFICIARIO:
MAX CLEAN
NOME FANTASIA:
MAX CLEAN
CNPJ: 48.618.624/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
MAX CLEAN
CNPJ: 48.618.624/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.022
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 8.928,00
VALOR COBRADO 8.928,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.ECE.404.25D.6FF.0CC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.011 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 01/03/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Maria Rubia	

MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA

RUA GALEAO, 165 - SALA COMERCIAL
JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA
BARUERI/SP
CEP: 06408-050
TEL: (11) 4198-6858

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.011
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0348 6186 2400 0101 5500 1000 0000 1111 3545 7249

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	135240444730367 - 2024-03-01T09:31:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
206825253111		48.618.624/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	01/03/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	01/03/2024
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP		09:31:23

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	22/03/2024	8.928,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.928,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.089,09	8.928,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
670					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
5678	P T INTER 2DB 20X21 CELULOSE INSTITUCIONAL AP5	48182000	0400	5405	PT	600,0000	10,400000	6.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.159,04
5729	P HIG ROLAO INSTITUCIONAL C/8 BRANCO FS	48182000	0500	5405	FD	70,0000	38,400000	2.688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,05

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UBSTITUICAO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS
Trib aprox R$: 1.482,05 Federal, 1.607,04 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT B357E1

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) /serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Mercia Assin.:
Função: Coordenadora Data: 01/03/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ipi. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Prod isentos piscofins: Lei nº 13.0972015, Art 14, lei nº 9.71898, Art 5; lei nº 10.1472000, Art 1, inciso I, alinea "a" e Lei nº 12.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII, ICMS RECOLHIDO POR S	

CNPJ: 48.618.624/0001-01	**CCe** CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
	Chave de Acesso da NFe 35240348618624000101550010000000111135457249

Número da Nota Fiscal	Série	Modelo	Mês / Ano Emissão
11	001	55	03/24

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência	Orgão
135240448536977	01/03/2024 16:09:36	1	35

Correção:
335691293 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00001.444801 79806.040006 9 96630000892800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **22/03/2024**
Beneficiário **MAX CLEAN** **CNPJ/CPF:** 48.618.624/0001-01 RUA GALEAO, 165, SALA COMER , 06408050 - VILA MORELLATO - BARUERI - SP						Agência/Código Beneficiário 4807/98060-4
Data do documento 01/03/2024	Núm. do documento		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/03/2024	Nosso Número 157 / 00000014 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **8.928,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00001.444801 79806.040006 9 96630000892800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **22/03/2024**
Beneficiário **MAX CLEAN** **CNPJ/CPF:** 48.618.624/0001-01 RUA GALEAO, 165, SALA COMER , 06408050 - VILA MORELLATO - BARUERI - SP						Agência/Código Beneficiário 4807/98060-4
Data do documento 01/03/2024	Núm. do documento		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/03/2024	Nosso Número 157 / 00000014 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **8.928,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 9.734,5000**	**↓0.43 % | R$ 42,3000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2606 - Fibra de Limpeza Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx87mm.	FIBRA LIMPEZA PESADA	**Marca:** BETTANIN **Embalagem:** unidade com 1	50,0	1,4900	74,5000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,2320 \| Variação da Última Compra: ↑20.94% \| R$ 0,2580 | R$ 12,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
100983 - Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,9900	99,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra: ↓36.13% \| R$ 0,5600 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	AGUA SANITARIA 5L	**Marca:** TRIUM/POTI **Embalagem:** 1 com 1	20,0	7,9000	158,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$7,6100 \| Variação da Última Compra: ↑3.81% \| R$ 0,2900 | R$ 5,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
34011 - Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt	PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FARDO com 8	560,0	4,8000	2.688,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.560.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
43831 - Papel Toalha Interfolha 2 Dobras 20x21 Branco com Fibras Virgens de Celulose, Gramatura: 32 a 34 g/m, Pct c/ 1000 Folhas	PAPEL INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 1000	**Marca:** WESTPAPER **Embalagem:** FD com 1	600,0	10,4000	6.240,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$10,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
113495 - Sabonete Espuma Pitanga/Erva Doce Refil 800ml - Linha Exaccta Plus Trilha	SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	50,0	9,5000	475,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$9,6000 \| Variação da Última Compra: ↓1.04% \| R$ 0,1000 | R$ 5,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 335691293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 10h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
100983	Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm -	Pacote	100.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ROMA JS PAPEIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ROMA JS PAPEIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** GUARDANAPO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,9900	99,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GUARDANAPO 30X30 C50UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,5500	155,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PC com 1	100,0	1,5600	156,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GUARDANAPO BABY COM 50 30 X 30 **Marca:** BABY **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	2,0400	204,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** GUARDANAPO 30X32 **Marca:** WHITE PAPER **Embalagem:** FARDO com 100	100,0	2,0620	206,2000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES **Marca:** nobby **Embalagem:** 1 com 1	100,0	2,3700	237,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 30X32 - C/50 UNID **Marca:** DADU **Embalagem:** PACOTE C/50 UNID com 1	100,0	3,0800	308,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** GUARDANAPO 33X30 SANTEPEL C/50 UND **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	3,1700	317,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2024 09:42

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt -	Rolo	560.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Cleanpel Comercio De Papeis Ltda**
Marca: **CLEANPEL**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Cleanpel Comercio De Papeis Ltda**
Marca: **CLEANPEL**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 724 - PAPEL HIGIENICO ROLO COM 300 MTS X 20 CM Rolo-100% celulose **Marca:** LEVEPEL **Embalagem:** 1 com 1	560,0	2,4300	1.360,8000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 010540 - PAPEL HIGIENICO ROLAO 8X300 **Marca:** LEVEPEL **Embalagem:** 1 com 1	560,0	2,5300	1.416,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLO 300 M **Marca:** DOPEL **Embalagem:** PACOTE C/ 8 ROLOS com 1	560,0	2,5900	1.450,4000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Papel Higienico Rolão 10CM Largura x 300 MTS Branco **Marca:** DIA A DIA **Embalagem:** FD c/ 8 ROLOS com 8	560,0	2,7775	1.555,4000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL HIG. ROLAO C/8 FOLHA SIMPLES BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 8	560,0	4,8000	2.688,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FARDO com 8	560,0	4,8000	2.688,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
Mega Omega Comércio Atacadista e Varejista de Descartáveis Ltda - Me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO BRANCO EXTRA 300 METROS COM 8 ROLOS RUBI **Marca:** RUBI **Embalagem:** FD com 8	560,0	5,6200	3.147,2000	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:16
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070004046651839953390000196660000238597
BENEFICIARIO:
FEDERAL EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERAL EMBALAGENS
CNPJ: 26.238.785/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.023
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.385,97
VALOR COBRADO 2.385,97
==========
NR.AUTENTICACAO F.745.C8F.512.085.9C2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/03/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 2.385,98		NF-e **Nº 000.000.532** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 461 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEL: (11)4137-0999	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.532** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3524 0326 2387 8500 0129 5500 0000 0005 3210 0005 5269 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	135240499778610 08/03/2024 08:52:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
675527614111		26.238.785/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		08/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		08:52:42

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	5526	2.385,98	0,00	2.385,98

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/03/2024	2.385,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.385,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.385,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000006963	MARMITEX ISOPOR RETANGULAR - 1100ML C/100 - 3D CO	39229000	0102	5102	UN	20,00	87,95	1.759,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000009261	TAMPA PLASTICA 100ML - CX C/2000	39235000	0102	5102	CX	3,50	130,85	457,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000009254	POTE PLASTICO 100ML C/ 2000	39241000	0102	5102	CX	2,00	84,50	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Elieta C. Santos Elieta C. Santos
nutricionista 11/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE - Endereco: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboao da Serra - SP, 06783-230 Valor aproximado dos tributos: R$ 813,81 (34,11%). Fonte: IBPT.	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00040.466518 39953.390000 1 96660000238597**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/03/2024**
Beneficiário **FEDERAL EMBALAGENS** **CNPJ/CPF:** 26.238.785/0001-29 R MANOEL M SILVA SOBRINHO REGO, 96, SLJ SOBREL, 06775540 - JARDIM MITUZI - TABOAO DA SERRA - SP						Agência/Código Beneficiário 6513/99533-9
Data do documento 08/03/2024	Núm. do documento 5526		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/03/2024	Nosso Número 157 / 00000404 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.385,97**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% Protesto automatico 5 dias após o vencimento						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862, 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00040.466518 39953.390000 1 96660000238597**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/03/2024**
Beneficiário **FEDERAL EMBALAGENS** **CNPJ/CPF:** 26.238.785/0001-29 R MANOEL M SILVA SOBRINHO REGO, 96, SLJ SOBREL, 06775540 - JARDIM MITUZI - TABOAO DA SERRA - SP						Agência/Código Beneficiário 6513/99533-9
Data do documento 08/03/2024	Núm. do documento 5526		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/03/2024	Nosso Número 157 / 00000404 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.385,97**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% Protesto automatico 5 dias após o vencimento						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862, 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Tel. : (16) 3374-8438
CNPJ : 45.349.461/0017-70

Orçamento 1475 **Página 1**
25/01/2024 - 15:29 **Via 1**

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
40		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	85,85	3.434,00
56		2000000008653	Marmitex 300 c/50	17,10	957,60
80		2000000004679	Marmitex 200 c/50	13,15	1.052,00
3,50	CX	2000000009261	Tampa plastica 100ml - cx c/2000	127,65	446,77
3	CX	2000000009254	Pote plastico 100ml c/ 2000	92,20	276,60

Total **R$ 6.166,98**
Vendedor: ENTREGA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084224817000514672400000196630000228270
BENEFICIARIO:
SIND UN EMP EST SERV S OS REG
NOME FANTASIA:
SIND UN EMP EST SERV S OS REG
CNPJ: 96.500.368/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
SIND UN EMP EST SERV S OS REG
CNPJ: 96.500.368/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.101
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.282,70
VALOR COBRADO 2.282,70
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E3A.507.CB0.467.7AC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Contribuição assistencial
Competência: 12/2023

Nome	CPF	Valor desconto contribuição assistencial
ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	95753737587	R$ 13,33
ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	11397709855	R$ 14,83
ADENILDES SILVA COUTINHO	07098807583	R$ 15,00
ADILSON FERREIRA DA SILVA	09953555842	R$ 15,00
ADRIANA DOS SANTOS REIS	33793955877	R$ 15,00
AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA	17618624801	R$ 15,00
ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	14510511825	R$ 15,00
AMANDA DA SILVA SOARES	38968748888	R$ 15,00
AMANDA GONCALVES DA SILVA	44453712898	R$ 15,00
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	17368736870	R$ 15,00
ANA MARIA DIAS	07726133899	R$ 15,00
ANA PAULA DOS SANTOS	11693245841	R$ 7,97
ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	36343371842	R$ 15,00
ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	30656345896	R$ 8,06
ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	13034853629	R$ 15,00
ANGELA DA SILVA CARVALHO	26489264889	R$ 15,00
ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	05722186309	R$ 15,00
APARECIDO MANOEL MORAES	01399997874	R$ 14,22
BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	45413634889	R$ 15,00
BEATRIZ MARTINS FERREIRA	32672053871	R$ 15,00
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	37832600861	R$ 8,06
BRUNO ROCHA DE ARAUJO	36402021806	R$ 15,00
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	43318724831	R$ 8,45
CATIA DE JESUS GOMES	29229477850	R$ 15,00
CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	38847965500	R$ 15,00
CELIENE CRISTINA DE SOUZA DIAS	31957225858	R$ 14,66
CLAUDIA DA COSTA	36499795860	R$ 7,97
CLAUDIA FERREIRA	14497515800	R$ 7,97
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	30170968820	R$ 15,00
CREUNICE DE SOUZA COELHO	14663628800	R$ 15,00
DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	34504380854	R$ 15,00
DARLENE DOURADO SANTIAGO	09410005833	R$ 15,00
DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	08575271857	R$ 15,00
DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	22513317866	R$ 8,06
DIEGO SOUSA PINTO DE ALMEIDA	43184352889	R$ 15,00
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	40951153862	R$ 15,00
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	12578086800	R$ 15,00
EDILEUSA OLIVEIRA DOS SANTOS	35311129883	R$ 15,00
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	37014778846	R$ 13,85
EDNA PEDRO GOMES	14891555890	R$ 15,00
EDNEIA DOS SANTOS BENEDITO	15320705867	R$ 8,06
ELAINE ALVES DA SILVA DE FREITAS	13319634860	R$ 15,00
ELIANA MARQUES	25418371860	R$ 15,00
ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	09642739852	R$ 7,97
ELIANE DAS VIRGENS SPINA	15566074820	R$ 15,00
ERICA CRISTIANE BATISTA	31126635863	R$ 15,00
ERIKA ALVES DA SILVA	37014764896	R$ 8,06
EVELIZE APARECIDA DE SOUZA	23568826852	R$ 7,97
EVERALDO DE JESUS	28544706568	R$ 14,58
FABIANA AZEVEDO	37794421837	R$ 15,00
FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	29158247890	R$ 15,00
FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	31001597800	R$ 8,06
FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	28994917845	R$ 15,00
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	33044523893	R$ 15,00
FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	55286518320	R$ 15,00

FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	16938309817	R$	15,00
GEOVANA DANTAS DA SILVA	35472427894	R$	8,06
GEOVANNA MARTINS RIBEIRO GONCALVES MOURA	40997469846	R$	8,06
GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	33863738870	R$	15,00
GILMARA SANTOS LOPES	31870762894	R$	15,00
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	32563303800	R$	13,85
GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	34356700880	R$	15,00
GLEIZE SOUZA PEREIRA	44522421893	R$	15,00
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	52599767890	R$	15,00
HELENA MAROCA DE OLIVEIRA	25670765818	R$	15,00
HENRIQUE NUNES SILVA	50326460837	R$	15,00
HILDA CARDOSO CRUZ	28442049886	R$	15,00
HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	32759822818	R$	15,00
JACKSON ROSA DOS SANTOS	38223524899	R$	15,00
JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	42542213801	R$	8,06
JAQUELINE LIMA VIANA	36635931856	R$	15,00
JAQUELINE MACHADO DE OLIVEIRA	37539123877	R$	15,00
JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	38230708860	R$	15,00
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	31223799883	R$	8,77
JOSIANE MORENO	28601958826	R$	15,00
JULIA DOS ANJOS SANTOS	52146946873	R$	7,96
JULIANA GUARANY SILVA	32087102830	R$	7,97
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	50693568879	R$	4,44
KEITH PEREIRA DA SILVA	39124775827	R$	8,06
KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	24578536807	R$	14,00
LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	40651158842	R$	15,00
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	34399792884	R$	15,00
LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	18464695896	R$	15,00
LEONARDO MACEDO DE AQUINO	21678997854	R$	8,06
LILIANE ASSIS DA SILVA	34550030879	R$	15,00
LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	05200413648	R$	15,00
LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	08224127486	R$	15,00
LUAN MAGALHAES NEVES	50964001829	R$	8,06
LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	18670651858	R$	15,00
LUCIANE AMARAL DE OLIVEIRA	12635429804	R$	15,00
LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	28865319879	R$	15,00
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	22524439879	R$	15,00
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	44885496837	R$	15,00
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	03459819529	R$	15,00
MAGDA LINA DA SILVA	32226401814	R$	15,00
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	11882169883	R$	7,97
MAGNUS GOMES DA SILVA	31500090816	R$	15,00
MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	03054638880	R$	15,00
MARCELO ALVES DOS SANTOS	27664372828	R$	14,83
MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	13459640804	R$	15,00
MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	33574665890	R$	15,00
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	14339976814	R$	14,58
MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO	35859560842	R$	15,00
MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	08283232835	R$	7,97
MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	14498038819	R$	15,00
MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	44939011879	R$	15,00
MARIA DO SOCORRO DA SILVA	00127666400	R$	15,00
MARIA GILZELICE MARQUES	41074752805	R$	8,93
MARIA GOVEIA PEREZ	14873399840	R$	15,00
MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	13359068866	R$	15,00
MARIA JOSE NASCIMENTO DOS SANTOS	14503822829	R$	15,00
MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	66647088334	R$	15,00
MARIA SALETE SOARES DA SILVA	13042634876	R$	15,00
MARIJANE MENDES DOS SANTOS	86449715570	R$	7,97
MARISA ALVES DE FRANCA	20587207841	R$	6,52
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	34925366890	R$	8,06

MARISA SOARES DIAS	33019987806	R$	6,52
MARIZETE PEREIRA DA SILVA	00130361577	R$	8,93
MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	31608705889	R$	15,00
MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	34003619846	R$	15,00
MAYARA DE OLIVEIRA MARQUES	45171642842	R$	8,06
NAIANI SOUSA ROCHA	47573154810	R$	14,66
NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	06544756369	R$	15,00
NATASHA GAMA DE ARAUJO	50827036841	R$	15,00
NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	79101313568	R$	14,83
PATRICK TOMASSONI BORGES	12131152647	R$	15,00
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	11303369800	R$	15,00
PRISCILA SELANO DA MATA	31674255802	R$	15,00
PRISCILA XAVIER LOMBAS	32789407843	R$	15,00
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	R$	14,66
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	21738396835	R$	15,00
RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES	22468249828	R$	15,00
RAFAELA SOUZA SANTOS OLIVEIRA	48257733890	R$	8,06
REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	20591172836	R$	8,06
REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	11809263662	R$	8,93
RODRIGO FIALHO DE ASSIS	29266242802	R$	15,00
RODRIGO SOUSA DE LIMA	33328582894	R$	15,00
ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	42790144850	R$	8,45
ROSANA RODRIGUES MUGNAINI	05293436813	R$	7,96
ROSELAINE SOARES DA SILVA	42954726890	R$	15,00
ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	32646276800	R$	15,00
ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	22648236821	R$	15,00
RUTH DE SOUZA ORLANDO	26954485896	R$	15,00
SAMARA DA COSTA ALMEIDA ARAUJO	30866892850	R$	15,00
SANARA DA SILVA RIBEIRO	40756396816	R$	8,06
SANDRA DE JESUS MARTINS	33391145870	R$	15,00
SANDRA REGINA DE SOUZA	14617237879	R$	8,45
SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	17708019877	R$	15,00
SARA LIMA DOS SANTOS	34449867858	R$	15,00
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	22251884831	R$	15,00
SIRLENE MACEDO SILVEIRA	33104968802	R$	15,00
SOFIA MEL REIS TODO	39150882856	R$	4,44
SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	22657644856	R$	15,00
TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	32615004840	R$	15,00
TATIANE FERREIRA DA SILVA	37768079892	R$	7,97
TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA	12385595818	R$	6,52
THIAGO SANTOS REIS	38054521871	R$	15,00
VAGNER JUSTINO DA SILVA	20521070880	R$	15,00
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	26230511860	R$	15,00
VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	39907343854	R$	15,00
VALERIA LIMA BARBOZA	45182863837	R$	15,00
VANESSA GUIMARAES LIBONA	20590913816	R$	15,00
VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	63852365520	R$	14,58
VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	46873750816	R$	15,00
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	29244481820	R$	15,00
VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	28666781840	R$	7,97
VIVIANE DE CASTRO	32024133843	R$	15,00
VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	14609767899	R$	15,00
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	36043299810	R$	14,66
WANDERLEI ROGERIO TEODORO	14256469800	R$	11,79
WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	81461798515	R$	15,00
WILLIAM COELHO RODRIGUES	42727181850	R$	15,00
WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	12872150765	R$	14,83
	Valor total	**R$**	**2.282,70**

Banco Itaú S/A | **341-7**

Beneficiário
SIND. UNICO DOS EMP. ESTAB. SERV DE SAUDE OSASCO E REGIAO

Agência/Código do Beneficiário
0001 / 46724-0

Endereço Baneficiário / Sacador Avalista
RUA GENERAL BITENCOURT, 582 - CENTRO - OSASCO / SP - 06016-045

CNPJ:
96.500.368/0001-98

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Nosso número	Vencimento	Espécie	(=)Valor do documento
109 / 00422481-7	22/03/2024	R$	2.282,70

Recibo do Pagador

BOLETO REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL - CLÁUSULA SEXAGÉSIMA TERCEIRA - PERÍODO: 11/2023.

AS EMPRESAS ABRANGIDAS POR ESTA CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO, A TÍTULO DE CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL, DESCONTARÃO MENSALMENTE, EM FOLHA DE PAGAMENTO, O VALOR CORRESPONDENTE A 0,5% (MEIO POR CENTO) DO SALÁRIO BASE DE CADA EMPREGADO, SENDO LIMITADO O DESCONTO AO VALOR MÁXIMO DE R$ 15,00 (QUINZE REAIS), DE CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: OS SÓCIOS DO SINDICATO PROFISSIONAL ESTARÃO ISENTOS DO PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL A QUE REFERE O CAPUT.

(...) PARÁGRAFO QUARTO: NO MESMO PRAZO PREVISTO PARA O RECOLHIMENTO/REPASSE ACIMA, OBRIGAM-SE AS EMPRESAS A FORNECER MENSALMENTE À ENTIDADE PROFISSIONAL, A RELAÇÃO COMPLETA DOS EMPREGADOS ENQUADRADOS NO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL PREVISTA NO CAPUT.

DE ACORDO COM AS REGRAS DO BANCO CENTRAL, APÓS O VENCIMENTO ATÉ 30 (TRINTA DIAS) O BOLETO SÓ PODERÁ SER ATUALIZADO NO SITE: HTTPS://WWW.ITAU.COM.BR/SERVICOS/BOLETOS/SEGUNDA-VIA

LEMBRANDO QUE, SUA EMPRESA OU CONTABILIDADE TEM A FACILIDADE DE IMPRIMIR OS BOLETOS DAS CONTRIBUIÇÕES ATRAVÉS DO SITE DO SUEEESSOR, HTTPS://WWW.SUEESSOR.ORG.BR/FINANCEIRO/EMISSAO-DE-BOLETO/

Via do Banco

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 42248.170005 14672.400000 1 96630000228270

Local de pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ.**

Vencimento: 22/03/2024

Beneficiário: SIND. UNICO DOS EMP. ESTAB. SERV DE SAUDE OSASCO E REGIAO — CNPJ: 96.500.368/0001-98

Agência/Código do Beneficiário: 0001 / 46724-0

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/03/2024	109 / 00422481-7	REC	N	15/03/2024	109 / 00422481-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do documento
	109	R$		2.282,70	2.282,70

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 10% (DEZ POR CENTO) SOBRE O VALOR DEVIDO, NOS 30 (TRINTA) PRIMEIROS DIAS, E ADICIONAL DE 2% (DOIS POR CENTO) POR MÊS DE ATRASO, ALÉM DE JUROS DE MORA DE 1% (UM POR CENTO) AO MÊS E CORREÇÃO MONETÁRIA.

(-)Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+)Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador 20.871 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA EC:1.887 CNPJ:45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862-
06783-230 Jardim Record Taboão da Serra - SP

Sacador Avalista — CNPJ:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.17
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6636-2 - SP MARIA COELHO AGUIAR
CONTA: 11.755-5

FAVORECIDO: CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DIST
CPF/CNPJ: 05.303.451/0001-11
VALOR: R$ 120,00
DEBITO EM: 21/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032102
AUTENTICACAO SISBB: B.A91.BE5.434.202.935

RECEBEMOS DE CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 120,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSé MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.015.123
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP
Rua Roberto Paschoal Inácio, 415
Jardim Freitas Junior - 06784-320
Taboão da Serra - SP Fone/Fax: 1147872000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.015.123
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0305 3034 5100 0111 5500 1000 0151 2318 7654 5679

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	**135240602818867 - 21/03/2024 11:07:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
675139492117			**05.303.451/0001-11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**21/03/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSé MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	**21/03/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboão da Serra	**SP**	**1633748438**		**11:17:33**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**21/03/2024**
Valor	**R$ 120,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**120,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56,28**	**0,00**	**120,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP	**3-Próprio por conta do Rem**				**05.303.451/0001-11**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ROBERTO PASCHOAL INáCIO 415	**TABOãO DA SERRA**			**SP**	**675139492117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**26,000**	**13,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
171	P-13 - Gás GLP 13 kg	27111910	061	5656	UN KG	1,0000 13,0000	120,0000 9,2308	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass: _____
Função: _____ Data: 01/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO LIQUEFEITO(O) CLASS2.1 Declaro, para os devidos fins, que os produtos estão adequadamente acondicionados e estivados para suportar os riscos normais das etapas necessárias a operação de carregamento, descarregamento transbordo e transporte e que atendem a regulamentação em vigor Inf. Contribuinte: Lei 12.741/2012 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 56,28	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.17
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2507-0 - CEASA RIO-URB.RJ.
CONTA: 51.290-7

FAVORECIDO: RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE M
CPF/CNPJ: 37.063.614/0001-22
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 21/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032103
AUTENTICACAO SISBB: 3.B21.F8B.DDF.3F8.603

RECEBEMOS DE RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.800.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Br

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1821
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 12 -
QUADRA 5 LOTE 4
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ
26530190
Fone / FAX: 21999557518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1821
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
33240337063614000122550010000018211030340158

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	333240074096644 / 20/03/2024 - 15:26:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11705944		37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	20/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862	JARDIM TRIANON		06783-230	20/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA

001	20/03/2024	4.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
006	ACTILYSE - ALTEPLASE 50MG - 50ML	30049099	0102	6102	FR	2,0000	2400,000	0,00	4800,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br	

WSGE - www.jdsystem.com.br

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Pereira Ass.:
Função: Data: 22/03/24

ATENÇÃO
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA CONFERÊNCIA!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 1821

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
37.063.614/0001-22

Chave de Acesso
33240337063614000122550010000018211030340158

Data
21/03/2024

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
75

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/03/2024 08:27

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 40621 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:339444785 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/03/2024 às 10h47m	**20/03/2024 às 13h43m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**4.0**

Últimas compras

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **2.495,0000**

Data:**02/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BOEHRINGER**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **2.500,0000**

Data:**02/01/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **2.495,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	4,0	2.400,0000	9.600,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2024 ás 14h44m.					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	4,0	2.519,0000	10.076,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	4,0	2.600,0000	10.400,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ACTILYSE 50MG C/1FA+DIL 50ML - CX C/ 01 FA - CSL BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 50MG C/1FA+DIL 50ML - CX C/ 01 FA - CSL BOEHRINGER **Embalagem:** 1	4,0	3.088,0000	12.352,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	4,0	3.700,0000	14.800,0000	
Oncofarma Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 50 MG CX/ C/ 01 F/A 50 ML - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 50 MG CX/ C/ 01 F/A 50 ML - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	4,0	3.861,0000	15.444,0000	
Comentário: .					
Mrf Unique Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 2 FRASCO AMPOLLA POR 50 MG + 2 FRASCO AMPOLLA CON SOLVENTE com 1	4,0	3.980,0000	15.920,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	750.0

Últimas compras

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA**
Marca: **EUGIA PHARMA**
Qntd: **1250.0**
Preço Unit.: **3,5600**

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - CX COM 100UN**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **3,3867**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,8567**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - CX COM 100UN **Marca:** BLAU - CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	700,0	3,5753	2.502,7100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2024 ás 14h44m.					
Comentário: CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) CX COM 100UN FR COM 1 FR					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	750,0	3,5975	2.698,1250	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN AUROBINDO **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	750,0	3,6142	2.710,6500	
Comentário: CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN AUROBINDO					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA IV 1G C/100 INJ F/A - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 100 **Marca:** CEFTRIAXONA IV 1G C/100 INJ F/A - BLAU-BLAU-CAIXA C/ 100 **Embalagem:** 100	750,0	3,7324	2.799,3000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** CEFTRIAXONA DI H 1GR PO LIOF IV CX/100FA - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA DI H 1GR PO LIOF IV CX/100FA - BLAU **Embalagem:** 1	750,0	3,8000	2.850,0000	
Comentário: CEFTRIAXONA DI H 1GR PO LIOF IV CX/100FA BLAU FARMACEUTICA S.A.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** EUGIA PHARMA **Marca:** EUGIA PHARMA **Embalagem:** 50	750,0	3,8556	2.891,7000	
Comentário: CEFTRIAXONA SOD 1G PO SOL INJ CX/50FA - Val: MAIOR 12m					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	750,0	3,8602	2.895,1500	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1GR IV/IM CX 50FA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 50	750,0	3,9438	2.957,8500	
Comentário: CEFTRIAXONA 1GR IV CX 50FA - TEUTO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AMPLOSPEC 1G CX C/50FA S/DIL **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** FA com 50	750,0	4,0168	3.012,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL GEN AUROBINDO EUGIA **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL GEN AUROBINDO EUGIA **Embalagem:** 50	750,0	4,0637	3.047,7750	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 50	750,0	4,4900	3.367,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA **Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	750,0	4,8500	3.637,5000	
Comentário: 25976 - CEFTRIAXONA 1G 50 FRASCO AMPOLA IM/IV GEN-ABL					
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1G C/100 F.A **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1G C/100 F.A - 1G - Frasco/Ampola - INJETAVEL - BLAUSIEGEL Frasco/Ampola com 100	750,0	4,8700	3.652,5000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	750,0	5,2000	3.900,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04409 -- Nome comercial : GEN CEFTRIAXONA DIS 1G FA IV S/DIL C/50 -- Nome Quimico : CEFTRIAXONA DIS 1G IV FA S/DIL -- Observa??o -- null					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA SOD 1G PO SOL INJ CT 50 FR CX C\ 50 FR - CEFTRIAXONA SOD 1G PO SOL INJ CT 50 FR CX C\ 50 FR HYPERA **Marca:** CEFTRIAXONA SOD 1G PO SOL INJ CT 50 FR CX C\ 50 FR - CEFTRIAXONA SOD 1G PO SOL INJ CT 50 FR CX C\ 50 FR HYPERA **Embalagem:** 50	750,0	5,2200	3.915,0000	
Comentário: CEFTRIAXONA SOD 1G PO SOL INJ CT 50 FR CX C\ 50 FR CEFTRIAXONA BRAINFARMA CEFTRIAXONA SOD 1G PO SOL INJ CT 50 FR CX C\ 50 FR CEFTRIAXONA BRAINFARMA A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO ? INFERIOR A 01 ANO.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mrf Unique Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 100	750,0	7,9900	5.992,5000	

Comentário: GENÉRICO BLAU CAIXA C/100 UNIDADES

Cotação 339444785 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2024 às 10h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola	Ampola	1500.0

Últimas compras

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **1,1814**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN - 100MG IM - Ampola - Solucao Injetavel Intramuscular - HIPOLABOR Ampola com 100	1.500,0	1,1100	1.665,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2024 ás 14h44m.					
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 48	1.500,0	1,1900	1.785,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	1,1924	1.788,6000	
Comentário: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.500,0	1,2425	1.863,7500	
Comentário: 26930 - CETOPROFENO 100 MG IM 100 AMP 2ML GEN -					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ARTRINID (CETOPROFENO) 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	1.500,0	1,2426	1.863,9000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.500,0	1,2885	1.932,7500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) - CX COM 50UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	1.500,0	1,6500	2.475,0000	
Comentário: CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) CX COM 50UN AP COM 1 AP					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.500,0	1,8690	2.803,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03633 -- Nome comercial : GEN CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML C/100 -- Nome Quimico : CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML -- Observa??o -- null					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP - CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP TEUTO **Marca:** CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP - CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	1.500,0	2,0100	3.015,0000	
Comentário: CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP CETOFENID TEUTO CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML SOL INJ IM CX C 60 AP CX C\ 60 AP CETOFENID TEUTO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML(ARTRINID) UNIAO QUIMICA **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML(ARTRINID) UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	1.500,0	2,1090	3.163,5000	
Comentário: PRODUTO EM PROMO??O. ESTOQUE LIMITADO.					
Mrf Unique Ltda	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	2,1900	3.285,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PROFENID 100MG IM 6AMP 2ML *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. **Marca:** PROFENID 100mg IM 6amp 2ml *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. **Embalagem:** 6	1.500,0	6,2700	9.405,0000	
Comentário: PROFENID 100mg IM 6amp 2ml *M*					

Cotação 339444785 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2024 às 10h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46982	**Claritromicina 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**80.0**

Últimas compras

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **56.0**
Preço Unit.: **1,9393**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **112.0**
Preço Unit.: **2,0736**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 10	80,0	2,1204	169,6320	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CP REV CX C/10 (CLARITROMICINA 500MG CP REV) - EMS **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CP REV CX C/10 (CLARITROMICINA 500MG CP REV) - EMS **Embalagem:** 10	80,0	2,3200	185,6000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 10	80,0	3,2030	256,2400	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04143 -- Nome comercial : GEN CLARITROMICINA 500MG CPR C/10 -- Nome Quimico : CLARITROMICINA 500MG CPR C/10 -- Observa??o -- null					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** CLARITROMICINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 10	80,0	3,2650	261,2000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CLARITROMICINA 500MG 14CP *EMS GENERICO*(C1) -- EMS GENERICOS **Marca:** CLARITROMICINA 500mg 14cp *EMS GENERICO*(C1) -- EMS GENERICOS **Embalagem:** 14	80,0	9,2900	743,2000	
Comentário: CLARITROMICINA 500mg 14cp *EMS GENERICO*(C1)					

Cotação 339444785 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2024 às 10h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
183	Cloreto de sodio 20% - 10 mL - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3981**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLORETO SODIO 20% 10ML C/200 FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML com 200	200,0	0,4162	83,2400	
Comentário: CLORETO SODIO 20% 10ML C/200 FARMARIN					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMACE - CLORETO DE SODIO 10% AMP 10 ML (E) - CX COM 200UN **Marca:** FARMACE - CLORETO DE SODIO 10% AMP 10 ML (E) - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	200,0	0,4457	89,1400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2024 ás 14h44m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CLORETO DE SODIO 10% AMP 10 ML (E) CX COM 200UN					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 20% C/200 INJ 10ML - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 20% C/200 INJ 10ML - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 200	200,0	0,4750	95,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 20% 200 AMPOLAS 10ML PL-FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 200	200,0	0,5076	101,5200	
Comentário: 14079 - CLORETO DE SODIO 20% 200 AMPOLAS 10ML PL-FARMACE					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200	200,0	0,6415	128,3000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,7790**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me**
Marca: **DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML VP - DICLOFENACO SODICO - TEUTO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,7990**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** DICLOFENACO SODIO 25MG/ML CX C/ 100 AMP 3ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** DICLOFENACO SODIO 25MG/ML CX C/ 100 AMP 3ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	0,7500	375,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/ML CX C/100AP X 3ML GEN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8861	443,0500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2024 ás 14h44m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ (DICLOFARMA) - FARMACE **Marca:** DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ (DICLOFARMA) - FARMACE **Embalagem:** 100	500,0	0,8947	447,3500	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,9123	456,1500	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** DICLOFENACO DE ´SÓDIO 25MG/ML 3ML **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,9375	468,7500	
Comentário: DICLOFENACO SODIO 25MG/ML 3ML CX 100AMP - TEUTO					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 50 AMP 3 ML SOL INJ (75MG/3ML) - CAIXA COM 50 - FRESENIUS KABI **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 50 AMP 3 ML SOL INJ (75MG/3ML) - caixa com 50 - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50	500,0	0,9500	475,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	0,9699	484,9500	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G) - GENERICO / HYPOFARMA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G) - GENERICO / HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	0,9900	495,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX/100AMPX3ML - HYPOFARMA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX/100AMPX3ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	500,0	1,0000	500,0000	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX/100AMPX3ML HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	500,0	1,1088	554,4000	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML C/50 AMP IM (DICLOFENACO SÓDICO) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML C/50 AMP IM (DICLOFENACO SÓDICO) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	1,1340	567,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	1,5000	750,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03881 -- Nome comercial : GEN DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM AMP 3ML C/100 HOSP -- Nome Quimico : DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM AMP 3ML -- Observa??o -- null					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** DICLOFENACO SODICO **Marca:** UNIAO **Embalagem:** 5	500,0	1,9200	960,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** VOLTAREN 75MG 3ML 5AMP *M* -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A **Marca:** VOLTAREN 75mg 3ml 5amp *M* -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A **Embalagem:** 5	500,0	5,0600	2.530,0000	
Comentário: VOLTAREN 75mg 3ml 5amp *M*					

Cotação 339444785 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2024 às 10h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1800.0

Últimas compras

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP TEUTO**
Qntd: **3480.0**
Preço Unit.: **0,7100**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP TEUTO**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,7350**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **0,7806**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP TEUTO **Marca:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP TEUTO **Embalagem:** 120	1.800,0	0,7350	1.323,0000	Confirmado
Comentário: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP DIPIRONA TEUTO DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP DIPIRONA TEUTO					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	0,7581	1.364,5800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN **Marca:** FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.800,0	0,8000	1.440,0000	
Comentário: DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) CX COM 100UN AP COM 1 AP					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 120	1.800,0	0,8182	1.472,7600	
Comentário: 12864 - DIPIRONA 1GR 120AMP 2ML GEN-TEUTO					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 120 AMP IM/IV GEN TEUTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.800,0	0,8193	1.474,7400	
Comentário: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 120 AMP IM/IV GEN TEUTO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMACE **Marca:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	0,8248	1.484,6400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML - 500MG/ML 2ML - Ampola - Solucao Injetavel - FARMACE Ampola com 100	1.800,0	0,8351	1.503,1800	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP - DIPIFARMA - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Marca:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP - DIPIFARMA - FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA **Embalagem:** 100	1.800,0	0,8851	1.593,1800	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML INJ IV/IM 2ML VP - DIPIRONA MONOIDRATADA - TEUTO **Marca:** DIPIRONA 500MG/ML INJ IV/IM 2ML VP - DIPIRONA MONOIDRATADA - TEUTO **Embalagem:** 120	1.800,0	0,9061	1.630,9800	
Comentário: Validade do Produto: 30/09/25					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	1.800,0	0,9433	1.697,9400	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG / ML CX C / 120 AMPOLAS 2ML GENERICO TEUTO - - TEUTO BRAS. **Marca:** DIPIRONA SODICA 500MG / ML CX C / 120 AMPOLAS 2ML GENERICO TEUTO - - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 120	1.800,0	0,9490	1.708,2000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** DIPIRONA (DIPIFARMA) 500MG/ML CX C/100 AMP. 2ML - FARMACE - FARMACE **Marca:** DIPIRONA (DIPIFARMA) 500MG/ML CX C/100 AMP. 2ML - FARMACE - FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	0,9650	1.737,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** DIPIRONA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	1.800,0	1,0000	1.800,0000	
Comentário: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML IM/IV CX 100AMP - SANTISA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** SANTIDOR **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	1,0300	1.854,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG/2ML **Marca:** TEUTO **Embalagem:** DIPIRONA 500MG/2ML - F.A - CX - FRASCO - TEUTO CX com 120	1.800,0	1,0600	1.908,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G) - GENERICO / TEUTO **Marca:** DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G) - GENERICO / TEUTO **Embalagem:** 120	1.800,0	1,2500	2.250,0000	
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** DIPIRONA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	1.800,0	1,3600	2.448,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** DIPIRONA MON 500MG/ML 2ML AMP CX C/100 (DIPIRONA MON) - HYPOFARMA / MG **Marca:** DIPIRONA MON 500MG/ML 2ML AMP CX C/100 (DIPIRONA MON) - HYPOFARMA / MG **Embalagem:** 100	1.800,0	1,4900	2.682,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 120	1.800,0	1,5000	2.700,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02593 -- Nome comercial : GEN DIPIRONA 500MG/ML IM/IV 2ML AMP C/120 PVC -- Nome Quimico : DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML -- Observa??o -- null					
Mrf Unique Ltda	**Item:** DIPIFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	1,8600	3.348,0000	

Cotação 339444785 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2024 às 10h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NiFEDipina 10 mg - Comprimido	Comprimido	250.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 10MG CPR - NEO QUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0944**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	250,0	0,0979	24,4750	
Comentário: 3997 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP - NEO QUIMICA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NEO QUIM **Marca:** NEO QUIM **Embalagem:** 30	250,0	0,1220	30,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.02423 -- Nome comercial : NEO FEDIPINA 10MG CPR C/30 PVC -- Nome Quimico : NIFEDIPINO 10MG CPR C/30 -- Observa??o -- null					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NIFEDIPINA 10MG **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	240,0	0,1611	38,6640	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** NIFEDIPINA 10MG 30CPR *S* NEO QUIMICA -- LAB.NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA **Marca:** NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA -- LAB.NEOQUIMICA COM. e IND. LTDA **Embalagem:** 30	250,0	0,6700	167,5000	
Comentário: NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA					

Cotação 339444785 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2024 às 10h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	600.0

Últimas compras

Data:**30/01/2024**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1098.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1995.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	630,0	3,6000	2.268,0000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Caixa com 50	600,0	4,0500	2.430,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - - - Frasco - - - EQUIPLEX Frasco com 40	600,0	4,2308	2.538,4800	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	600,0	4,3000	2.580,0000	
Comentário: KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/48FR FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA					
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	600,0	4,4363	2.661,7800	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 30	600,0	4,6612	2.796,7200	
Comentário: 29571 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML 30FR-ECOFLAC					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	600,0	4,6743	2.804,5800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40FR S.F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FR com 40	600,0	4,7751	2.865,0600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/48 250ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/48 250ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Embalagem:** 48	600,0	5,1000	3.060,0000	

Cotação 339444785 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2024 às 10h47m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	20/03/2025	30 ddl	950,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
Nord Produtos Em Saude Ltda 35.753.111/0001-53	YOHANLES ANDREINA (81) 3352-7300 yohanlysandreina@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	20/03/2024	30 ddl	1.200,0000
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda 37.063.614/0001-22	Sarah Motta (21) 2222-1111 administrativo@rjmedfinanceiro.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	20/03/2024	a vista	2.000,0000
Obs.: SOMENTE A VISTA VENDEDORA : SARAH MOTTA TEL : 21 97566-1873 E-MAIL: ADMINISTRATIVO@RJMEDFINANCEIRO.COM.BR					
Uni Hospitalar Ltda 07.484.373/0001-24	Usuario_ws Uni Hospitalar Ltda (81) 3472-7200 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	27/03/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DO ESTOQUE/ANALISE DE CRÉDITO.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	25/03/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO ? AN?LISE DE CR?DITO.					
Oncofarma Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda 01.529.206/0001-76	ws_oncofarmac_sp (11) 5536-0472 sandra@oncofarma.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	27/03/2024	30 ddl	3.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE. [Vendedor: Vendas 07 - E-mail: oncovendas07@oncofarma.com.br - Telefone: 11 55389200]					
Imperio Pharma Medicamentos Ltda 43.595.813/0001-84	ws_imperiopharma_rj imperiopharmamedicamentos@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	21 ddl	2.500,0000
Obs.: * PROPOSTA SUJEITA A VALIDACAO DE ESTOQUE E PRECO / * FORMA DE PAGTO NEGOCIAVEL E SUJEITO A ANALISE DE CREDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MINIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR POR PRODUTO (MATERIAIS: R$ 3.500,00 - MEDICAMENTOS: R$ 2.500,00) / * RESPOSTA AUTOMÁTICA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR					
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	27/03/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Pedidos abaixo do minimo sera cobrado frete de 35,00 - Horario de corte para pedidos: De segunda a sexta ate as 17:00 horas. Apos este horario sera considerado proximo dia util					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda 30.461.442/0004-49	Usuario Ws Precision (16) 3482-2500 coordenacao@precisionhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	21 ddl	500,0000
Mrf Unique Ltda 52.550.277/0001-91	Maíra Ramos De Freitas (31) 7542-1514 mramosdefreitas@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	20/03/2024	21 ddl	3.000,0000
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME 09.615.457/0001-85	Usuario Ws Sodrogas (62) 3282-6525 alan@sodrogas.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	a vista	800,0000
Obs.: ***ATEN??O*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRI??O DO ITEM. *SUJEITO A AN?LISE DE CR?DITO* Nosso hor?rio de corte encerra ?s 16:00 horas, Para regi?es do Norte e Nordeste as 13:00 horas. Ap?s esse hor?rio pedido ser? faturado no pr?ximo dia ?til. Favor deixar e-mail e telefone para contato no pedido 11 3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659 -					
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	ws_pontamed_pr (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	25/03/2024	28 ddl	3.000,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Tamires Cunha (19) 3522-5800 tamires.cunha@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	20/03/2024	30/42/54 ddl	500,0000
Ello Distribuicao Ltda - Epp 14.115.388/0001-80	Webservice Ello Distribuição (62) 3565-3354 comercial@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	27/03/2024	30 ddl	2.000,0000
Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO VALIDACAO DO DEP FINANCEIRO E APOS CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE | ||NOTAS PARA O ESTADO DE SAO PAULO SERAO FATURADOS PELO CNPJ 14.115.388 0004 23 E PARA BRASILIA PELO CNPJ 14.115.388 0002 61 CONTATO DO VENDEDOR: (62)4009 2100 TELEVENDAS8@ELLODISTRIBUICAO.COM.BR					
JP Indústria Farmacêutica S/A 55.972.087/0001-50	Patricia Secarolli (16) 3512-3500 adm.vendas@jpfarma.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/03/2024	30 ddl	3.000,0000
Obs.: Avalidade dos produtos e de 24 meses a partir da data de fabricação. Frete incluso para compras acima de 3000,00 reais. Venda somente caixa fechada Previsão de entrega é a partir da liberação do pedido. ENTREGA CONFORME A DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE					
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Caro Cliente. As cota??es s?o respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento ? feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cota??o no in?cio do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restri??es financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	21 ddl	850,0000
Obs.: RODRIGO 46 3211 5000					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	30 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	28 ddl	800,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	25/03/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVA??ES COTADAS.||ESTOQUE SUJEITO A ALTERA??O, N?O FRACIONAMOS MERCADORIAS.||**********QUALIFICA??O GAFO.**********||CADASTRO SUJEITO A AN?LISE DE CR?DITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO AP?S AN?LISE.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||MEDICAMENTOS TERMOL?BEIS TER? QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIR? METRO.||||CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM||PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO N?O SER?O RESGATADOS.||CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDI??O DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO||||**********HOR?RIO CORTE 16 HORAS**********||HOR?RIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS					
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda. 03.772.503/0001-73	Samya Lopes (11) 3759-4540 sp.assistente1@cemedlog.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	20/03/2024	21 ddl	100,0000
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli 17.217.364/0001-20	Usuario Ws Mgmed (11) 4427-7874 coordenacao@mgmed.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	28/35/42 ddl	700,0000
Obs.: Vendedora: Stella whatsapp: 11954288596 telefone: 11 47809816 RAMAL: 1024 SKYPE: vendas@mgmed.com.br					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	21 ddl	500,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Marilza Castro (41) 3656-7271 comercial5@brazmix.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	20/03/2024	30 ddl	800,0000
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda 03.945.035/0001-91	Amanda Teodoro (35) 3690-1150 supervisaovendas@acacia.med.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	20/03/2024	30 ddl - Boleto	500,0000
VIVA FARMACEUTICA SA 10.447.355/0001-87	João Vitor (31) 2571-8354 joao.vitor@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	22/03/2024	21 ddl	2.000,0000
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA 26.921.908/0002-02	Web Services Hospfar televendas@hospfar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	30 ddl	600,0000
Obs.: A HOSPFAR garante pre?o por 03 (tr?s) dias ?teis ap?s o fechamento da cota??o. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e servi?os. Nosso objetivo ? garantir qualidade e seguran?a em toda a nossa cadeia de distribui??o.					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA					
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp 21.595.464/0001-68	Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3237-7349 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	26/03/2024	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Webservice Medilar Rs cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	28 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.com.br / Whatsapp +55 51 9631-1546 ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro e de estoque. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Condi??o de pagamento pode ser negociada! HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE AT? QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS					
Medical Live Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saúde Ltda 18.390.626/0001-17	Flávia Marques Rodrigues de Oliveira Marques Rodrigues De Oliveira (11) 4136-3035 flavia@medicallivedistribuidora.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	20/03/2024	30 ddl	0,0000
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli 36.415.661/0001-25	Ari J. Silva (21) 2671-8206 vendas2.aquariusmed@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	20/03/2024	21 ddl	1.600,0000
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me 10.542.511/0002-70	Web Service Oncotech Sp leandro@oncotechhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/03/2024	21 ddl	1.000,0000

Cotação 339444785 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2024 às 10h47m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	3	2.146,7140
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	1	1.323,0000
JP Indústria Farmacêutica S/A	1	2.268,0000
Med Center Comercial Ltda	2	2.591,8500
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	1	9.600,0000

Total Confirmado
R$ 17.929,5640

Cotação 339444785 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2024 às 10h47m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.17
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7470-5 - SAO PEDRO SP
CONTA: 99.889-4

FAVORECIDO: ANDREA ALEXANDRA ZILIO
CPF/CNPJ: 39.375.476/0001-42
VALOR: R$ 1.974,00
DEBITO EM: 21/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032104
AUTENTICACAO SISBB: D.D54.CD9.37C.1AF.34B

Recebemos de AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor
05-02	Regina de Oliveira Santos

NF-e
Nro.: 000.000.971
Serie: 1

AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS

RUA MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55 ,
SANTA MONICA, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99727-9552

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida 1
Nro. Nota: 000.000.971
Serie1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3524 0239 3754 7600 0142 5500 1000 0009 7110 3385 6019
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso	
VENDA	135240242952116	02/02/2024 16:15:49
Inscricao Estadual	**Inscricao Estadual do Subst. Tributario**	**CNPJ**
651.074.577.110		39.375.476/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/02/2024
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

04/03/2024 001 1.974,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	664,70	0,00	0,00	1.974,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.974,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
2010000000014	PANO MULTIUSO 600 PANOS (LARANJA) Informacoes Adicionais: CEST 28.061.00 Val. Aprox dos Tributos: RS 196,25 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0102	5102	PC	12	52,00	0,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002020728	HAMPER AMARELO Informacoes Adicionais: CEST: 11.012.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 468,45 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	0500	5405	PC	45	30,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

R$ 150,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Juliana Ass.:
Função: Coordenadora Data: 21/03/24

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
ID 332209396 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

Desenvolvido Por futura (11) 95446-3125

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS (NUTRIÇÃO) - SC 37178 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332209396 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 9h6m	**26/01/2024 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 18

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	**Nome:** Douglas Santos Ferreira **E-mail:** douglas_representantecomercial@outlook.com **Telefone:** (11) 98789-0696	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	**Nome:** Cotações Elpacking **E-mail:** cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	**Nome:** Andrea Zilo **E-mail:** andrea.azclean@gmail.com **Telefone:** (19) 99727-9552	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** EDNEIA FREITAS **E-mail:** edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000

Andrea Alexandra Zilio 17763997818

39.375.476/0001-42

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 624,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58761 - Pano azul descartavel, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x 300mt. Composto por 70% de viscose e	25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	52,0000	624,0000

***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.12.00 | Preço R$52,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h34m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	1	588,80
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	4	721,80
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	1	624,00
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.459,23
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	5	218,23

Total de fornecedores confirmados
5

Total de itens confirmados
17

Total confirmado (R$)
3.612,0602

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
3.612,0602

Valor anterior (R$)
3.963,6400

Variação total (R$)
351,5798
8.87% em relação a última compra

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO BRANCO INFECTANTE 100LTS **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 100	15,0	53,0000	795,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO LIXO 100 LITROS INFECTANTE COM 100 **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	58,0000	870,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO INFECTANTE 100LT 75X105X0,07MICR C/100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	83,8500	1.257,7500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46731	**Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com**	**Pacote**	**45.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca:
Qntd: **45.0**
Preço Unit.: **30,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	45,0	30,0000	1.350,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h33m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO HAMPER 100L, EM POLIETILENO BAIXA DENSIDADE-LINEAR-VIRGEM, ESPESSURA 0,12 MM; 0,80X90CM COM CORDÃO, SOLDA NA BOCA E NAS LATERAIS. SIMBOLOGIA DE MATERIAL INFECTANTE CONFORME NORMA NBR 7500. EMBALAGEM COM 50 UNIDADES. **Marca:** embalac **Embalagem:** pc com 1	45,0	30,0000	1.350,0000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PCT com 1	45,0	31,5000	1.417,5000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS (HOTELARIA) - SC 37114/37120 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332205696 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 8h47m	**26/01/2024 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 8 | Participantes da cotação: 21

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	**Nome:** Douglas Santos Ferreira **E-mail:** douglas_representantecomercial@outlook.com **Telefone:** (11) 98789-0696	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me 24.579.469/0001-95	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo@alphadistribuidora.com.br **Telefone:** (11) 3599-1797	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	**Nome:** Andrea Zilo **E-mail:** andrea.azclean@gmail.com **Telefone:** (19) 99727-9552	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** malu@cleanpelpapeis.com.br **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** EDNEIA FREITAS **E-mail:** edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	**Nome:** Marli almeida Novais **E-mail:** marli@columbiasupri.com.br **Telefone:** (11) 2146-9331	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	**Nome:** Cotações Elpacking **E-mail:** cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000

Andrea Alexandra Zilio 17763997818

39.375.476/0001-42

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**--**	**R$ 1.350,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
46731 - Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com	41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE	**Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	45,0	30,0000	1.350,0000

***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.45.00 | Preço R$30,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h33m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	1	104,76
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	4	2.021,25
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	2	1.480,00
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	1	1.350,00
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	2	6.624,00
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	2	1.668,28
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	1	588,00
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	3	1.988,55

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
8	**16**	**15.824,8400**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
15.824,8400	**17.873,6750**	**2.048,8350** 11.46% em relação a última compra

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14 **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	33,0000	660,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** SACO P/LIXO 100LT **Marca:** Não informado **Embalagem:** pacote com 1	20,0	35,9000	718,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 110L REFORÇADO PCT C/5 KG RB70 **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	52,9300	1.058,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58761	**Pano azul descartavel, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x 300mt. Composto por 70% de viscose e**	**Unidade**	**12.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca:
Qntd: **17.0**
Preço Unit.: **52,0000**

Data:**12/12/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca:
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **55,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	52,0000	624,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h34m.					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 58761 - PANO AZUL DESCARTÁVEL, MULTIUSO, PICOTADO, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. COMPOSTO POR 70% DE VISCOSE E 30% DE POLIÉSTER. COM AGENTES ANTI-BACTÉRIAS. TAMANHO PANO INDIVIDUAL: 28 À 30CM X 50CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	12,0	52,0000	624,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	12,0	52,0000	624,0000	
15 LIMP ATACADO E DISTRIBUCAO LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX - ROLO 20x300 METROS - AZUL **Marca:** Life clean/inoven/Talge **Embalagem:** 1 com 1	12,0	59,5900	715,0800	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.17
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2507-0 - CEASA RIO-URB.RJ.
CONTA: 51.290-7

FAVORECIDO: RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE M
CPF/CNPJ: 37.063.614/0001-22
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 21/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032105
AUTENTICACAO SISBB: 8.4D5.6B6.849.E00.4EC

RECEBEMOS DE RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.800.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Br

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1830
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 12 -
QUADRA 5 LOTE 4
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ
26530190
Fone / FAX: 21999557518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1830
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
33240337063614000122550010000018301981698110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	333240075054543 / 21/03/2024 - 13:29:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11705944		37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	21/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862	JARDIM TRIANON		06783-230	21/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA

001	21/03/2024	4.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
006	ACTILYSE - ALTEPLASE 50MG - 50ML	30049099	0102	6102	FR	2,0000	2400,000	0,00	4800,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023.	

WSGE - www.jdsystem.com.br

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farmac Data: 21/03/24

ATENÇÃO
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA CONFERÊNCIA!

Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda

37.063.614/0001-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 9.600,0000**	**🡻3.81 % | R$ 380,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	4,0	2.400,0000	9.600,0000

***Referência:** 08/02/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$2.495,0000 | Variação da Última Compra: 🡻3.81% | R$ 95,0000 | R$ 380,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2024 às 14h44m

Cotação 339444785 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/03/2024 às 10h47m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/03/2024 08:27

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 40621 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:339444785 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/03/2024 às 10h47m	**20/03/2024 às 13h43m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**4.0**

Últimas compras

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **2.495,0000**

Data:**02/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BOEHRINGER**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **2.500,0000**

Data:**02/01/2024**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **2.495,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	4,0	2.400,0000	9.600,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/03/2024 ás 14h44m.					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	4,0	2.519,0000	10.076,0000	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399006317670000000300677001018696660000087610
BENEFICIARIO:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA
NOME FANTASIA:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EM
CNPJ: 21.684.545/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EM
CNPJ: 21.684.545/0001-34
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.501
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 876,10
VALOR COBRADO 876,10
==========
NR.AUTENTICACAO A.8CD.9D6.15F.F1A.64A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013062 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 05.02.24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Juaria Rubia	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000013062 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0321 6845 4500 0134 5500 1000 0130 6214 1344 9855

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135240466827302 04/03/2024 16:27:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/03/2024	876,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	876,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	876,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
736532830340	BORRIFADOR GATILHO 500ML - RAMAS - D	84248990	060	5405	UN	10	3,11	0,00	31,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24299	COPO 180ML TR FACA FACIL 25X100 C/2500 -D	39241000	040	5102	UN	10	84,50	0,00	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Juaria Ass.:
Função: Coordenadora Data: 06/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 194,97 Fed, 157,70 Est e 0,00 Mun R$ 352,66(40,25%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PEDIDO: 335691293. - BIONEXO	

033-7

RECIBO DO PAGADOR

Vencimento	25/03/2024
Agência / Cod. Beneficiário	0917 / 000063767
Nosso Número	0000000006770
(=) Valor do Documento	876,10
(-) Descontos/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

Beneficiário
MAN
AV DAS ESMERALDAS 555 - ULTRICA -
Data | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento
04/03/2024 | 13002 | DM | Não | 04/03/2024
Uso | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor
REAL
Mensagem (Instruções Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
M
JU

Pa
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862

Au

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

04399.00631.76700.000003.00677.001018.6.96660000087610

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento	25/03/2024
Agência / Cod. Beneficiário	0917 / 000063767
Nosso Número	0000000006770
(=) Valor do Documento	876,10
(-) Descontos/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

Beneficiário
MAN
AV DAS ESMERALDAS 555 - ULTRICA -
Data | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento
04/03/2024 | 13002 | DM | Não | 04/03/2024
Uso | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor
REAL
Mensagem (Instruções Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS

Pagador
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2024 09:42

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTÁVEIS - 38795/39030/39029 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF Mar/24

ID:335691293 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/02/2024 às 10h3m	**23/02/2024 às 12h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113640	Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,1100	31,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BORRIFADOR DE PLASTICO BRANCO CAPACIDADE 500ML **Marca:** MM **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,5000	35,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PULVERIZADOR PLASTICO 500 ML MM LEITOSO **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FRASCO com 1	10,0	3,5800	35,8000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** PULVERIZADOR 500ML **Marca:** NOBRE **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	4,4500	44,5000	
Comentário: PULVERIZADOR DE 500ML					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PULVERIZADOR TRANSPARENTE 500ML **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	10,0	4,4900	44,9000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PULVERIZADOR 500ML TRANSPARENTE GF/UNI **Marca:** gifor **Embalagem:** 1 com 1	10,0	4,7800	47,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -	Pacote	250.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,2000**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,2000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,5300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML PS 25X100 - COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	250,0	3,3800	845,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	250,0	3,4424	860,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	250,0	3,4500	862,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 180 ML COM 100 FONPLAST **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	250,0	3,4700	867,5000	
Comentário: COPO TRANSPARENTE					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Copo Desc 180ml **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CENTO com 1	250,0	3,7000	925,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 0943 - COPO DESCARTAVEL DE 180ML C/ 25 PACOTE **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** 2500 com 1	250,0	3,8800	970,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 185970B - COPO DE ÁGUA TRANSPARENTE 180ML C/ 2500UN ABN **Marca:** DUDIGO **Embalagem:** 1 com 1	250,0	3,8800	970,0000	

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.260,0400**	**↑3.70 % | R$ 45,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113640 - Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml	BORRIFADOR COM GATILHO 500ML - UNIDADE	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,1100	31,1000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					
113099 - Lixeira Cesto Hospitalar Plástica Com Pedal 25Lt Com Adesivo Infectante - Branca	LIXEIRA 30 LITROS BRANCO COM PEDAL - JSN	**Marca:** JSN **Embalagem:** UND com 1	6,0	63,9900	383,9400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO 180ML PS 25X100 - COPOSUL	**Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	250,0	3,3800	845,0000

***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$3,2000 | Variação da Última Compra: ↑5.62% | R$ 0,1800 | R$ 45,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m

Cotação 335691293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 10h3m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070719874004095238480008596660000003380
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.502
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 33,80
VALOR COBRADO 33,80
==========
NR.AUTENTICACAO A.871.34E.EF4.DC7.470
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31702

Código de Verificação de Autenticidade
Z5474TFR6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2024 às 17:13:47

Chave de Acesso
421941H2CFB1DXET66ON9QL0GIDHE2AQ

Criada em substituição à NFS-e 31200

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%
Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 33,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,80**	**R$ 0,68**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 33,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31702** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z5474TFR6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quinta, 21 de março de 2024

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0824-00002													
0824-00002 00	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	0034	2024-02-01	35	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
0824-00001													
0824-00001 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0034	2024-02-01	30	R$ 16.90	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 16.90
Parcial						**R$16,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,90**
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						**R$ 33,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,80**

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 34191.09107 07198.740040 95238.480008 5 96660000003380
Valor: R$ 33.80

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31..09.7.8/86/0-00
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09107 07198.740040 95238.480008 5 96660000003380

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31..09.7.8/86/0-00	**0049/52384-8**	**R$**		**100719874**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
9410071987	**31..09.7.8/86/0-00**	**25/03/2024**	**33.80**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL

Demonstrativo

Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Mês de Ref:

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09107 07198.740040 95238.480008 5 96660000003380

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/03/2024**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31..09.7.8/86/0-00	**0049/52384-8**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
29/02/2024	**9410071987**	**DM**	**N**	**21/03/2024**	**100719874**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=)Valor documento
	109	**R$**			**33.80**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001244579171696660000053762
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.503
NOSSO NUMERO 13048400001244579
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 537,62
VALOR COBRADO 537,62
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BC5.68B.220.8A0.F1F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 -DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0778516 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0367 7291 7800 0220 5500 1000 7785 1614 9302 2044

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131245846976423 04/03/2024 22:11:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		04/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0778516/1	25/03/2024	537,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
537,62	64,51	0,00	0,00	537,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		1,72268	417,120	417,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
034381	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C9849 Q: 36,0000 F: 30/12/23 V: 30/12/2025	33069000	000	6108	FR	36,00	11,5589	416,12	416,12	49,93	0,00	12,00	0,00
019396	SULFATO FERROSO 190MG (OSORIO DE MORAE) L: 083/23 Q: 2.500,0000 F: 24/03/23 V: 31/03/2025	30049099	000	6108	DR	2.500,00	0,0486	121,50	121,50	14,58	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 336981807.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023*ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS DATA ENTREGA: 05/03/2024 Pedido: 2756738 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2756738 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 32,26 |

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Ass.:
Função:
08/03/24

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/03/2024	5119-5 / 1100000-7	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
537,62		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	13048400001244579	0778516/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/03/2024	5119-5 / 1100000-7	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
537,62	13048400001244579

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01244.579171 6 96660000053762

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **25/03/2024**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 1100000-7**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
04/03/2024	0778516/01	DM	N	05/03/2024

NOSSO NÚMERO: **13048400001244579**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **537,62**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/03/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,75)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01244.579171 6 96660000053762

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **25/03/2024**

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 1100000-7**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
04/03/2024	0778516/01	DM	N	05/03/2024

NOSSO NÚMERO: **13048400001244579**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **537,62**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/03/2024
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,75)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30/42/54 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 537,6204**	**⬆35.03 % | R$ 139,4604**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	36,0	11,5589	416,1204
***Referência:** 28/02/2024 - Qtd.36.00 | Preço R$7,6850 \| Variação da Última Compra: ⬆50.41% \| R$ 3,8739 | R$ 139,4604 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/03/2024 às 12h17m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112763 - Sulfato Ferroso 190 mg (equivalente a 60mg de ferro)	LOMFER 190MG CX C/250BLT X 10DRG	**Marca:** OSORIO DE MORAE **Embalagem:** DR com 2500	2.500,0	0,0486	121,5000
***Referência:** 05/07/2023 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,0486 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/03/2024 às 12h17m					

Cotação 336981807 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/03/2024 às 13h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
12/03/2024 10:18

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 39596 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:336981807 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/03/2024 às 13h45m	**04/03/2024 às 12h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112832	**Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml - Frasco**	**Frasco**	**20.0**

Últimas compras

Data:**28/02/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **7,6850**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **7,8000**

Data:**17/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **7,4990**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORDENT (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORDENT (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 12	20,0	9,0152	180,3040	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	36,0	11,5589	416,1204	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/03/2024 ás 12h17m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medfutura Distribuidora De Medicamentos E Produtos De Saude Ltda	**Item:** ALCOOL ISOPROPILICO 50ML **Marca:** DAUDT **Embalagem:** ALCOOL ISOPROPILICO 50ML - - - - - DAUDT com 1	20,0	14,2300	284,6000	
Comentário: ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 DAUDT					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR - ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR DAUDT **Marca:** ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR - ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR DAUDT **Embalagem:** 1	20,0	14,2400	284,8000	
Comentário: ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR NOPLAK MAX DAUDT ENXAGUANTE BUCAL ANTISSEPTICO C ALCOOL 250ML NOPLAK MAX C 1 CX C\ 1 FR NOPLAK MAX DAUDT					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RIOHEX GARD 0,12% 250ML (S/ALCOOL)*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Marca:** RIOHEX GARD 0,12% 250ml (S/ALCOOL)*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	18,9700	379,4000	
Comentário: RIOHEX GARD 0,12% 250ml (S/ALCOOL)*S* (RIOQUIMICA)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
891	Sulfato ferroso 250 mg (50 mg de ferro elementar) - Comprimido	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:**12/12/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **OSORIO DE MORAES**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0459**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **550.0**
Preço Unit.: **0,1990**

Cotação 336981807 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/03/2024 às 13h45m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112763	Sulfato Ferroso 190 mg (equivalente a 60mg de ferro) - Comprimido	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:**05/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **OSORIO DE MORAE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,0486**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LOMFER 190MG CX C/250BLT X 10DRG **Marca:** OSORIO DE MORAE **Embalagem:** DR com 2500	2.500,0	0,0486	121,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/03/2024 ás 12h17m.					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SULFATO FERROSO 60MG - OSORIO **Marca:** SULFATO FERROSO 60MG - OSORIO **Embalagem:** 2500	500,0	0,0600	30,0000	

Cotação 336981807 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/03/2024 às 13h45m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113691	Hemitartarato de Metaraminol 10 mg / ml - 1 ml - Ampola	Ampola	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METARAMINOL 10MG/ML 1ML 25 AMP IM/IV AD CRISTALIA ARAMIN (AMBAR) **Marca:** CRISTALIA -- **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	16,2287	405,7175	
Comentário: METARAMINOL 10MG/ML 1ML 25 AMP IM/IV AD CRISTALIA ARAMIN (AMBAR)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ARAMIN 10MG C/25 INJ 1ML AMBAR **Marca:** CRISTALIA -- **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	17,2000	430,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/03/2024 ás 12h17m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	17,3056	432,6400	
Comentário: 25428 - ARAMIN 10MG/ML 25 AMPOLAS 1ML-CRISTALIA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN **Marca:** CRISTALIA -- **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	17,4762	436,9050	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** METARAMINOL (ARAMIN) IM/IV 10MG 1ML SIM. CX25AMP CRISTALIA - CRISTALIA **Marca:** METARAMINOL (Aramin) IM/IV 10MG 1ML SIM. CX25AMP CRISTALIA - CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	18,0000	450,0000	
Comentário: .					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	25,0000	625,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04337 -- Nome comercial : ARAMIN 10MG/ML 1ML PVC C/25 -- Nome Quimico : METARAMINOL BITARTARATO 10MG/ML 1ML -- Observa??o -- null					

Cotação 336981807 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/03/2024 às 13h45m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	2	537,6204
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	1	430,0000

Total Confirmado
R$ 967,6204

Cotação 336981807 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/03/2024 às 13h45m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080202123293585449680009896660000090498
BENEFICIARIO:
SUPER PRO COM EQUIP E FERRA L
NOME FANTASIA:
SUPER PRO COM EQUIP E FERRA L
CNPJ: 08.858.579/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SUPER PRO COM EQUIP E FERRA L
CNPJ: 08.858.579/0001-30
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.504
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 904,98
VALOR COBRADO 904,98
==========
NR.AUTENTICACAO F.D50.A2E.AE9.2BD.69C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA - NAVEGANTES - 08.858.579/0015-35** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR DA NOTA: **R$ 904,98**
DATA DE EMISSÃO: **26/02/2024**

DATA DE RECEBIMENTO: / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº: **658541**
SÉRIE: **1**

SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA

ROD BR 470 INGO HERING, 1277 - SAO DOMINGOS
NAVEGANTES - SC - CEP: 88.370-888

SUPER PRO ATACADO — FERRAMENTAS KENNEDY

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 658541

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO **4224 0208 8585 7900 1535 5500 1000 6585 4116 1818 9973**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Download do XML disponível em: **www.zaipo.com.br**

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERC. ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO
3 - Regime Normal	261536478	824020922117

CNPJ/CPF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO.
08.858.579/0015-35	**342240050916120 26/02/2024 16:51:43**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			45.349.461/0017-70	26/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	SP	BRASIL	(16)3374-8438	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/03/2024	904,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 904,98	R$ 36,20	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 904,98**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 904,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA LTDA	0				04.884.082/0011-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AMERICO FIRMINO DE TOLEDO 840	CURITIBA	PR	9042192829

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	Volume			4,900	4,900

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC.	VALOR ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
404632	**ESMERILHADEIRA ANGUL 4.1/2" 220V 9002 - SKIL**	84672999	200	6102	UN	1,0000	240,6800	240,68	240,68	9,63		0,00	0,00	4,00	0,00
8035	**PARAFUSADEIRA FURAD GSB 180-LI BATERIA - BOSCH**	84672992	200	6102	UN	1,0000	664,3000	664,30	664,30	26,57		0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**** [Lote:: 50568] **** Nr.Pedido 275252An Portador 4968-BANCO ITAU-COB 544968n Em caso de SINISTRO de acidente rodoviario, acionar Sompo Seguros, em qualquer dia e horario, atraves do telefone 0800 723 3002 ligacao gratuitaRedespacho em Curitiba, trajeto Navegantes SC x Curitiba PR, transporte proprio DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENT Valores totais do ICMS Interestadual DIFAL da UF destino R43.44 FCP R 0 DIFAL da UF Origem R 0 nVolumes Fechado 2

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: Elaine

Função: _____ Data: 04/03/24

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 02021.232935 85449.680009 8 96660000090498

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA	08.858.579/0015-35		25/03/2024

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
ROD BR 470 INGO HERING, 1277- SAO DOMINGOS NAVEGANTES SC

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
0DM/00020212-3	0DM	R$			2938/54496-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
26/02/2024	00065854101		N	26/02/2024	904,98

NF	Setor	Cobrador			
658541	55883	55883			

Instruções (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

COBRAR JUROS DE R$ 2,41 POR DIA DE ATRASO
NÃO DISPENSAR ENCARGOS DE MORA.SUJEITO A INCLUSÃO NO PEFIN-SERASA NO 10° DIA APÓS O VENCIMENTO. PAGTO EXCLUSIVAMENTE EM BANCO. NÃO UTILIZAR PAGTO VIA TRANSF.BCO E DEPOSITO SIMPLES. NÃO PAGAR A TERCEIROS E REPRES.S/AUTORIZAÇÃO

Pagador: 97512412 ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR — CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - , — 06783-230 JARDIM RECORD TABOÃO DA

Sacador Avalista: — CPF/CNPJ: — Código de Baixa: 0DM/00020212-3

SUPER PRO ATACADO

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 02021.232935 85449.680009 8 96660000090498

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO	**25/03/2024**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA	08.858.579/0015-35	2938/54496-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/02/2024	00065854101		N	26/02/2024	0DM/00020212-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	0DM	R$			904,98

Instruções (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

COBRAR JUROS DE R$ 2,41 POR DIA DE ATRASO
NÃO DISPENSAR ENCARGOS DE MORA.SUJEITO A INCLUSÃO NO PEFIN-SERASA NO 10° DIA APÓS O VENCIMENTO. PAGTO EXCLUSIVAMENTE EM BANCO. NÃO UTILIZAR PAGTO VIA TRANSF.BCO E DEPOSITO SIMPLES. NÃO PAGAR A TERCEIROS E REPRES.S/AUTORIZAÇÃO

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: 97512412 ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR — CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - , — 06783-230 JARDIM RECORD TABOÃO DA

Sacador Avalista: — CPF/CNPJ: — Código de Baixa: 0DM/00020212-3

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPER-PRO COM EQUIP E FERR. LTDA

ROD BR 470 INGO HERING, 1277 - SAO DOMINGOS - 88.370-888 NAVEGANTES - SC

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

42240208858579001535550010006585411618189973

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	MÊS DA EMISSÃO	FOLHA
261536478	08.858.579/0015-35	55	1	658541	02/24	1 / 1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			45349461001770
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTO / CORREÇÃO

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	VIGENTE
1	Homologado	13/03/2024 10.43.48	342240066820902	Sim

Informacoes complementares: 335367244 - CONTRATO DE GESTAO N S- 467 / 2023

Informação impressa para simples visualização.A Carta de Correção é de existência exclusivamente digital. Consulte o status do documento na Sefaz autorizadora ou no Portal Nacional: www.nfe.fazenda.gov.br

Impresso em:13/03/2024 10:43:31

Supero Atacado Image not found or type unknown

SuperPro Atacado - CNPJ 08.858.579/0015-35 I.E: 09910454-65
RUA PROF. ALGACYR MUNHOZ 2800 - CIC - CURITIBA - PR - CEP 81310020

COTAÇÃO # 217355 - OC

ELAINE CRISTINA CAMARGO DA SILVA

20/02/2024 10:39:43

vendas20@superproatacado.com.br 41-3075-6601

Dados do cliente

Cliente:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461001770		
Endereço:	Estrada Tenente Jose Maria da Cunha		
Bairro:	Jardim Record	Compl:	
CEP:	06783230	CIDADE:	Taboão da Serra UF:SP
Fone1:	1633748438	Fone2:	
Forma de Entrega:		Prazo de Entrega:	8 dia(s) Úteis

ITENS

Código	Quantidade	Produto	Valor
404632	1	Esmerilhadeira Angular 9002 4.1/2" 11000rpm 700W 220V Skil	R$ 249,99
8035	1	Parafusadeira Furadeira a Bateria GSB180LI 18V Bosch	R$ 689,99
		Total Produtos:	R$ 939,98

PAGAMENTO

Forma de Pagamento: **Faturado**

Condição de Pagamento: **28 Dias**

Frete:	R$0,00	**Total Pedido**
Desconto:	R$35,00	**R$904,00**

Preços válidos somente pelo Televendas, não poderão ser praticados em lojas físicas.
Preços exclusivos para consumidor final, para Revendedores será acrescido Substituição Tributária.
Válido por 2 dias
******* Sujeito a análise e aprovação de crédito *******

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/02/2024 08:23

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EQUIP - PARAFUSADEIRA DE IMPACTO SEM FIO E LIXADEIRA - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

ID:335367244 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
19/02/2024 às 11h30m	**20/02/2024 às 12h9m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113672	**Lixadeira Esmerilhadeira Angular 4.1/2 Pol 710w/750W/780W/800W Profissional -**	**Unidade**	**1.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	**Item:** Lixadeira Esmerilhadeira Angular 4.1/2 Pol 780W BTA780 **Marca:** THE BLACK TOOLS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	205,8600	205,8600	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** - Lixadeira Esmerilhadeira Angular 4.1/2 Pol 710w/750W/780W/800W Profissional **Marca:** Black Tools **Embalagem:** plastica com 1	1,0	224,0000	224,0000	
HIMALAIA SOLUCOES	**Item:** Esmerilhadeira Angular Industrial 4.1/2 Pol. 750W - DEKO-DKAG115G75 **Marca:** Esmerilhadeira Angular Industrial 4.1/2 Pol. 750W - DEKO-DKAG115G75 **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	255,5500	255,5500	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** ESMERILHADEIRA B+D 4.1/2" 820Wx220V G720C-B2 **Marca:** BLACK & DECKER **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	290,0000	290,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** LIXADEIRA ESMERILHADEIRA ANGULAR 4.1/2'' 780W **Marca:** BLACKTOOLS **Embalagem:** 01 com 1	1,0	298,7000	298,7000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** ESMERILHADEIRA ANGULAR 4.1/2 700W 27 V~, GWS 700, BOSCH **Marca:** BOSCH **Embalagem:** 1 com 1	1,0	432,9000	432,9000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** ESMERILH.ANG 4.1/2 220V 800W **Marca:** DEWALT **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	475,8500	475,8500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113671	Parafusadeira / Furadeira Impacto 3/8" (10mm) 20V MAX* Íon de Lítio, 2 Velocidades, Bivolt - Unidade		1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** PARAF/FURAD 3/8POL 20V C/BAT+CARREG BIV **Marca:** DEKO **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	374,4000	374,4000	
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	**Item:** Parafusadeira / Furadeira Impacto 3/8" (10mm) 20V MAX* Íon de Litio, 2 Velocidades, Bivolt **Marca:** BLACK +DECKER **Embalagem:** 1 com 1	1,0	657,5800	657,5800	
HIMALAIA SOLUCOES	**Item:** Parafusadeira Furadeira Impacto 20v Bcd704c1 B&d + Acess **Marca:** Parafusadeira Furadeira Impacto 20v Bcd704c1 B&d + Acess **Embalagem:** 1 com 1	1,0	669,9900	669,9900	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Parafusadeira / Furadeira Impacto 3/8" (10mm) 20V MAX* Íon de Lítio, 2 Velocidades, Bivolt **Marca:** BLACKDECKER- **Embalagem:** plastica com 1	1,0	784,0000	784,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** PARAFUSADEIRA/FURADEIRA DE IMPACTO 3/8'' 20V MAX ION DE LITIO BIVOLT BCD704 **Marca:** BLACK&DECKER **Embalagem:** 01 com 1	1,0	810,8000	810,8000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** PARAFUSADEIRA/FURADEIRA DEWALT 20V. IMPACTO COM 2 BATERIAS - CARREGADOR BIVOLT - COM MALETA - DCD7781D2BR **Marca:** DEWALT **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	1.500,0000	1.500,0000	

Cotação 335367244 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2024 às 11h30m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda 50.059.383/0001-41	Leandro Martins Teles (11) 5631-0534 lecita.com@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	19/02/2024	21 ddl	1.000,0000
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA 20.521.278/0001-11	Maristela Neves Santos (11) 4803-6001 maristela@comercialmaxx.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** fob	19/02/2024	21 ddl	600,0000
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli 30.981.713/0001-44	Camila Moraes (11) 94509-7159 comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	19/02/2024	21 ddl	300,0000
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11) 6163-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	19/02/2024	30 ddl	1.100,0000
P. E. C. Araujo Eletricos - Me 14.115.740/0001-88	RAFAEL ARAUJO (11) 3915-2098 vendas1.pecaraujo@outlook.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28/03/2024	30 ddl	300,0000
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME 22.410.057/0001-00	Beatriz Soares adm@marchezini.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	19/02/2024	30 ddl - Boleto	2.000,0000

Obs.: 1 – Mediante liberação do financeiro. Quando a condição for via boleto, o mesmo será enviado após entrega do material. 2 - Favor prestar atenção nas observações que inserimos no seu orçamento (se aplicável). 3 - Estoque rotativo. 4 - Após validade do orçamento, solicite atualização de preços. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ORÇAMENTOS NÃO ATUALIZADOS e nos reservamos ao direito de correção caso haja reposicionamento do fabricante. 5 - Entrega CIF acima de R$ 2.000,00 até 30KM, acima consulte-nos. Não atingindo o mínimo para entrega, pode retirar, juntar com outros itens ou aguardar rota de entrega. 6 – Mercadorias descarregadas próximo ao caminhão, motorista não está autorizado a armazenar ou subir escada.

HIMALAIA SOLUCOES 38.104.381/0001-21	Assistente Himalaia (11) 98808-6247 assistente.himalaiasolucoes@hotmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	19/02/2024	21 ddl	2,0000

Cotação 335367244 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2024 às 11h30m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 335367244 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/02/2024 às 11h30m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241917950200008149430004196660000100082
BENEFICIARIO:
BIONEXO S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
BIONEXO S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.505
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,82
VALOR COBRADO 1.000,82
==========
NR.AUTENTICACAO 4.3EE.BC5.604.B09.66A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 163267 Série C, emitido em 01/03/2024

20240301u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00437953	**01/03/2024 04:30:34**	**PIAL-RNNE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium Março/2024 ..... 1.000,82
Vencimento desta 25/03/2024
Contrato: 243746

Serviços Prestados no período na Unidade Mista de Taboão da Serra, Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra - SP NUMERO CONTRATO DE GESTÃO : S-467/2023 - PROCESSO ADM.22.600/2023.

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.000,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	16,03% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 163267 Série C, emitido em 01/03/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09024 19179.502000 08149.430004 1 96660000100082

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Número do Documento	Espécie do Documento	Quantidade	CPF / CNPJ
437953	**DMI**		**CNPJ: 04.069.709/0001-02**

Data de Vencimento	25/03/2024
Agência / Código do Benéficiario	**2000/81494-3**
Carteira / Nosso Número	**109/02191795**
(=) Valor do Documento	**1.000,82**
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, Taboão da Serra - SP - CEP: 06783230

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09024 19179.502000 08149.430004 1 96660000100082**

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento: **25/03/2024**
Beneficiário: **BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02** **AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000**					Agência /Código do beneficiário: **2000 81494-3**
Data do documento: **01/03/2024**	Nº documento: **437953**	Espécie doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data processamento: **01/03/2024**	Nosso número: **109/02191795**
Carteira: **109**	Espécie: **R$**	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento: **1.000,82**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, Taboão da Serra - SP - CEP: 06783230

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados,

Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:**
437953

Unidade contratante:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	MAI/2023
Mensalidade:	MAR/2024
Valor líquido:	R$ 1.000,82
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente,

BIONEXO DO BRASIL S.A

04.069.709/0001-02
BIONEXO DO BRASIL S.A
Av. Pres. Juscelino Kubitschek nº 1 830
Condomínio São Luiz
Vila Nova Conceição - CEP 04543-900
São Paulo - SP

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080399729655765643230009696650000044784
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.506
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 447,84
VALOR COBRADO 447,84
==========
NR.AUTENTICACAO 5.2ED.7B9.FBE.108.26F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BioLine Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 88931
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 5224 0237 8444 7900 0233 5500 1000 0889 3110 6742 0896

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247261907929 23/02/2024 10:04:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

CRT (Código de Regime)	DATA DE EMISSÃO
3 - Regime Normal	23/02/2024

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Taboao da Serra	SP	Brasil	(11)3572-8740	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX
Taboao da Serra	SP	Brasil	

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
88931	447,84	0,00	447,84

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/03/2024	447,84						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	447,84		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
447,84	53,74	0,00	0,00	447,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,61	447,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE	REMETENTE			GO	94.001.641/0007-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO NÚMERO 5391 QUADRAN LOTE 22A SAO	Anapolis		105491500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	0,500	0,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-90CM LT:202306093 Val:25/09/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	6,2200		447,84	80,61	447,84	53,74	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 335730122.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023
FRETE FOB CHC03528 17 Pedido: 30500
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 26.87

35-15-15

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: JOSÉ [illegible] Ass.: _____

Função: _____ Data: 27/02/24

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO	6556/56432-3	24/03/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 88931 1	Nosso Número 109/00039972-9
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 447,84	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo :

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL número da NF-e 88931 após 24/03/2024 cobrar juros de R$ 0,00 e multa de R$ 0,00
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 88931 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

---Corte Aqui---

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 03997.296557 65643.230009 6 96650000044784

Local de Pagamento						Vencimento 24/03/2024
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO						Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3
Data Documento 23/02/2024	Número do Documento 88931 1		Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 23/02/2024	Nosso Número 109/00039972-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 447,84

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 24/03/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 0,76 ao dia
Após 24/03/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 8,96
Negativar 7 dias apos o vencimento.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ : **45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Bioline Fios Cirurgicos Ltda

37.844.479/0002-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**8 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 447,8400**	**⬆0.48 % | R$ 2,1600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1250 - Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X	CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	72,0	6,2200	447,8400

***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$6,1900 | Variação da Última Compra: ⬆0.48% | R$ 0,0300 | R$ 2,1600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/02/2024 às 14h40m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 335730122 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 13h38m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/02/2024 14:44

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 39086 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:335730122 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/02/2024 às 13h38m	**22/02/2024 às 11h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1250	**Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X -**	**Unidade**	**24.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **6,1900**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **5,5100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** FIO CATGUT SIMPLES SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	6,1900	148,5600	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	72,0	6,2200	447,8400	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/02/2024 ás 14h40m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070719866004095238480008496660000184100
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE O SAUDE LTDA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.507
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.841,00
VALOR COBRADO 1.841,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.67B.6D6.86F.D00.26A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31703

Código de Verificação de Autenticidade
CSR8BUGUE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2024 às 17:18:13

Chave de Acesso
421942N7GXSCKXLWQJVIED0A0BI4ANLZ

Criada em substituição à NFS-e 31199

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/03/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATE-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**jaopinotti@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Descrição	Un.Med.	Qtde	Vlr.Unit.	Dedução	Desc.Cond.	Desc.Inc.	Total	Remover

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%
Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.841,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.841,00**	**R$ 36,82**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.841,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31703** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CSR8BUGUE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 34191.09107 07198.660040 95238.480008 4 96660000184100
Valor: R$ 1841.00

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31..09.7.8/86/0-00
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09107 07198.660040 95238.480008 4 96660000184100

Cedente	Agência/Códigodo Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31..09.7.8/86/0-00	**0049/52384-8**	**R$**		**100719866**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
9410071986	**31..09.7.8/86/0-00**	**25/03/2024**	**1841.00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL

Demonstrativo

Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Mês de Ref:

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09107 07198.660040 95238.480008 4 96660000184100

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/03/2024**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31..09.7.8/86/0-00	**0049/52384-8**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
29/02/2024	**9410071986**	**DM**	**N**	**19/03/2024**	**100719866**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=)Valor documento
	109	**R$**			**1841.00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
terça, 19 de março de 2024

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0823-00004													
0823-00004 00	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	0045	2024-02-01	35	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	39	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	41	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	14	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$552,30**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 552,30**
0823-00002													
0823-00002 00	PAULA MELINA BRUZON	41659858801	0045	2024-02-01	30	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	33	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$184,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 184,10**
0823-00003													
0823-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0045	2024-02-01	44	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	43	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	14	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
0823-00003 03	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0045	2024-02-01	4	R$ 184.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 184.10
Parcial						**R$736,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 736,40**
Quantidade de Beneficiários : 10													
TOTAL						**R$ 1.841,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.841,00**

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226000400007054174696660000214308
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.508
NOSSO NUMERO 29522600000007054
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.143,08
VALOR COBRADO 2.143,08
==========
NR.AUTENTICACAO E.D6C.84F.A3E.AD2.337
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial
Santa Barbara D Oeste

DANFe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.545
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-24/03-20.515.679/0001-69-55-001-000.007.545-120.240.304-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240463843413 04/03/2024 11:47:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
606354680111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/03/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍ
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD	06783-230	04/03/2024
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
TABOAO DA SERRA	SP			

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0017-7	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230

FATURA

NUMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7545	2143.08	0.00	2143.08

PARCELAS

7545-1/1	25/03/2024	R$2.143,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.143,08	385,75	0,00	0,00	2.143,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.143,08**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
11	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1,80MT	30059090	000	5101	RL	1.728	0,58	1.002,24	1.002,24	180,40	0,00	18,00	0,00
169	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 20CM X 1,80 MT	30059090	000	5101	RL	360	0,79	284,40	284,40	51,19	0,00	18,00	0,00
9	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 10CM X 1,80MT	30059090	000	5101	RL	2.196	0,39	856,44	856,44	154,16	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Lisboa Ass.: Julio
Função: Farma Data: 05/03/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
No Pedidos Venda: 3925 ORDEM DE COMPRA: 336636686.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 FORMA PAGTO: BOLETO	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

00190.00009 02952.260004 00007.054174 6 96660000214308

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL	20.515.679/0001-69	ASSOCIACAO HOSPITALAR	**25/03/2024**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
29522600000007054	17/019	R$			2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/03/2024	7545-1/1	DM	N	04/03/2024	**2.143,08**

Demonstrativo
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 5,36 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

Discriminação

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02952.260004 00007.054174 6 96660000214308

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **25/03/2024**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	20.515.679/0001-69	2985-8/21808-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/03/2024	7545-1/1	DM	N	04/03/2024	29522600000007054

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			**2.143,08**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R$ 5,36 de juros ao dia
Protestar em 0 dias do vencimento

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -
JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.143,0800**	**↓ 1.93 % | R$ 42,0840**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	2.196,0	0,3900	856,4400
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.2196.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.50% \| R$ 0,0100 | R$ 21,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
238 - Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.728,0	0,5800	1.002,2400
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1728.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.33% \| R$ 0,0200 | R$ 34,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
239 - Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS	**Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	360,0	0,7900	284,4000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.360.00 | Preço R$0,7499 \| Variação da Última Compra: ↑ 5.35% \| R$ 0,0401 | R$ 14,4360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2196.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1740.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1392.0**
Preço Unit.: **0,3799**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1596.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80 13F **Marca:** ANDREONI **Embalagem:** PACOTE com 12	2.196,0	0,2900	636,8400	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	2.196,0	0,3900	856,4400	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI **Marca:** ANDREONI **Embalagem:** PACOTE com 12	2.196,0	0,4000	878,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 12	2.196,0	0,4230	928,9080	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 10CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J03 JADE C/12					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPON EDUARDA 10X1,80M SOFT **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PACOTE com 12	2.196,0	0,4542	997,4232	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	2.196,0	0,4942	1.085,2632	
Comentário: 25125 - ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1728.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **744.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,5799**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1596.0**
Preço Unit.: **0,5700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.728,0	0,5800	1.002,2400	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.728,0	0,5850	1.010,8800	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 12	1.728,0	0,6350	1.097,2800	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J05 JADE C/12					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Marca:** ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Embalagem:** 12	1.728,0	0,7267	1.255,7376	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) JADE - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) JADE - AMED **Embalagem:** 12	1.728,0	0,7361	1.271,9808	
Comentário: Codigo de barras: 7898488481052NCM: 3005.90.90Registro Anvisa: 81481900008					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ANAPOLIS **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** 12	1.728,0	0,7377	1.274,7456	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	360.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,7499**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	360,0	0,7900	284,4000	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	360,0	0,8000	288,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 12	360,0	0,8460	304,5600	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J06 JADE C/12					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Embalagem:** 12	360,0	0,9369	337,2840	
Comentário: Constituida de uma faixa continua de tecido, com propriedadeselasticas com tecido misto, sendo 80% algodao, 16% poliester e4% elastano.LINHA TEXTIL SOFT					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Marca:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Embalagem:** 12	360,0	0,9942	357,9120	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PCT com 12	360,0	0,9977	359,1720	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000742631579938520008296670000256500
BENEFICIARIO:
OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE
NOME FANTASIA:
OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE
CNPJ: 09.178.691/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE
CNPJ: 09.178.691/0001-92
PAGADOR:
ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.509
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.565,00
VALOR COBRADO 2.565,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C40.5A8.D94.938.330
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERVICOS COM LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/02/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 2.565,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001299
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERVICOS COM LTDA EPP

RUA: JOAO LUIS VIEIRA TAVARES, 1464 - JD SAO CONRADO - CEP:18076-310 - SOROCABA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001299 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0209 1786 9100 0192 5500 1000 0012 9910 0000 9810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	135240408151855 26/02/2024 09:20:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
669450710116		09.178.691/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	26/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	26/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		09:19:48

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	981	2.565,00	0,00	2.565,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/03/2024	2.565,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.565,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.565,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERV COM LTDA EPP	0 - REMETENTE				09.178.691/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO LUIZ VIEIRA TAVARES,1464	SOROCABA	SP	669450710116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000103	COLCHAO P/MACA REV EM CORINO 180X54 RCS	94042100	0102	5102	UN	5,00	94,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	COLCHAO HOSP REV COURVIM 188X78X14CM D33 RCS	94042100	0102	5102	UN	5,00	239,00	1.195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000049	TECIDO CORINO AZUL ROYAL 140 LARG 0,28MM ESPESSURA	94049000	0102	5102	MT	60,00	15,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: MANOEL SOT Ass.:
Função: Patrimônio Data: 26/02/24

PATRIMÔNIO - PSMTS
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 26/02/24 - Nº NF. _____
Nº N/APLICA DE PATRIMÔNIO
EM 26/02/24 VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO N S-467/2023 PED. 330994495.1 LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA/SP, 06783-230 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00007.426315 79938.520008 2 96670000256500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **26/03/2024**
Beneficiário **OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE** **CNPJ/CPF:** 09.178.691/0001-92 JOAO LUIZ VIEIRA TAVARES, 1464, , 18076310 - JD SAO CONRADO - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6317/99385-2
Data do documento 26/02/2024	Núm. do documento 1299.1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2024	Nosso Número 157 / 00000074 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.565,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO REF NF 1299						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00007.426315 79938.520008 2 96670000256500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **26/03/2024**
Beneficiário **OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE** **CNPJ/CPF:** 09.178.691/0001-92 JOAO LUIZ VIEIRA TAVARES, 1464, , 18076310 - JD SAO CONRADO - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6317/99385-2
Data do documento 26/02/2024	Núm. do documento 1299.1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2024	Nosso Número 157 / 00000074 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.565,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO REF NF 1299						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Contrato de Gestão Nº 467/2023
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Manoel Soto
Função: Patrimônio Data: / /

PATRIMÔNIO - PSMTS
Nº RECEBIDA E CONFERIDA
EM 26/02/24 Nº NF
Nº N/APLICA PATRIMÔNIO
EM 26/02/24 NF

PEDIDO 330994495.1 - Cotação (/pedidos/209793807/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 09178691000192
COLCHÃO E TECIDO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

bionexo

COMPRADOR
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Data de Confirmação:
08/02/2024 - 09:37

Endereço de Faturamento:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862,Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Contato:
Alexsandrc Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

Resposta:
Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira
cotacao@oliveiraemartins.com.br

Resgate:
Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira
cotacao@oliveiraemartins.com.br

Observações da cotação do comprador:
ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Observações do Pedido:
ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Minimo	Faturamento Total
19/01/2024	10 dias após a confirmação	a vista	CIF	R$ 1.000,0000	**R$ 2.565,0000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Acessórios de Equipamento Médico - 1 item

Faturamento total para essa data: **R$ 470,0000**

Cód. Item Fornecedor: 2000000000879	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
COLCHÃO DE MACA HOSPITALAR REVESTIDO EM CAPA COUVIM AZUL {VER OBSERVAÇÕES}	R C S COLCHÕES	5.0	R$ 94,0000	**R$ 470,0000**

Cod. Comprador: 113283 - Colchão p/ Maca Hospitalar c/ Capa Impermeável Corino (Colchonete) D23 1,80 x 0,60 x 0,05m, EM SACO PLASTICO , 1.0

Categoria: Imobilizado/Ativo Fixo - 2 itens

Faturamento total para essa data **R$ 2.095,0000**

Cód. Item Fornecedor: 240062	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
COLCHÃO PARA CAMA HOSPITALAR EM COURVIN RCS COLCHÕES	RCS COLCHÕES	5.0	R$ 239,0000	**R$ 1.195,0000**

Cod. Comprador: 113282 - Colchão Hospitalar c/ capa Impermeável Corino D33 0,78 X 1,88 X 14 Cm, PLASTICA, 1.0
Comentário: Colchão Hospitalar c/ capa Impermeável Corino D33 0,78 X 1,88 X 14 Cm

Cód. Item Fornecedor: 14145	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs)	DIVERSOS	60.0	R$ 15,0000	**R$ 900,0000**

Cod. Comprador: 113660 - Tecido Corino Sintético Impermeável Azul Royal largura 1,50m Espessura: 0,27 mm, papelão/plastico, 60.0
Comentário: rolo Tecido courvin, de 60 metros, 1,40 de largura, e 0,28mm de espessura, na cor azul royal.

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Manoel Sorte Assinatura
Função: Patrimônio Data: 26/02/24

PATRIMÔNIO - PSMTS
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 26/02/24 Nº NF. _____
Nº NA PLICA DE PATRIMÔNIO
EM 26/02/24 VISTO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
08/02/2024 10:09

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: COLCHÃO E TECIDO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

ID:330994495 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
16/01/2024 às 9h19m	**06/02/2024 às 13h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113283	**Colchão p/ Maca Hospitalar c/ Capa Impermeável Corino (Colchonete) D23 1,80 x 0,60 x 0,05m**	**Unidade**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** COLCHÃO DE MACA HOSPITALAR REVESTIDO EM CAPA COUVIM AZUL {VER OBSERVAÇÕES} **Marca:** R C S COLCHÕES **Embalagem:** EM SACO PLASTICO com 1	5,0	94,0000	470,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 9h37m.					
Masters Indústria e Comércio de Colchões Ltda - ME	**Item:** COLCHAO HOSPITALAR MASTERS DE ESPUMA E CAPA DE CURVIN AZUL **Marca:** MASTERS **Embalagem:** PLASTICA com 1	10,0	95,0000	950,0000	
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma c/ capa, Espumabraz **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 5	10,0	95,0000	950,0000	
CONFIANCA COMERCIO DE PRODUTOS EIRELI	**Item:** COLCHAO HOSPITALAR D23 - 5CM X 1,80M X 60CM **Marca:** GYNFLEX **Embalagem:** PLASTICO com 1	10,0	135,0000	1.350,0000	
ESR Canal Equipamentos Medicos Ltda - ME	**Item:** Colchão p/ Maca Hospitalar D23 1,80 x 0,60 x 0,05m **Marca:** Canal **Embalagem:** Inclusa com 10	10,0	165,2700	1.652,7000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Polipro Espumas E Colchoes Ltda - Me	**Item:** COLCHÃO PARA MACA 1,90X0,60X0,06 COM ZIPER COSTURA ELETRONICA **Marca:** POLIPRO ESPUMAS **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	175,0000	1.750,0000	
Comentário: Considerar esta medida D23 1,80 x 0,60 x 0,05m					
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Colchão Hospitalar **Marca:** RCS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	250,0000	2.500,0000	
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda	**Item:** COLCHONETE **Marca:** RCS **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	300,0000	3.000,0000	
Farol Partner Ltda	**Item:** - Colchão p/ Maca Hospitalar c/ Capa Impermeável Corino (Colchonete) D23 1,80 x 0,60 x 0,05m **Marca:** OUTRAS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	900,0000	9.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113282	Colchão Hospitalar c/ capa Impermeável Corino D33 0,78 X 1,88 X 14 Cm	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** COLCHÃO PARA CAMA HOSPITALAR EM COURVIN RCS COLCHÕES **Marca:** RCS COLCHÕES **Embalagem:** PLASTICA com 1	5,0	239,0000	1.195,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 9h37m.					
Comentário: Colchão Hospitalar c/ capa Impermeável Corino D33 0,78 X 1,88 X 14 Cm					
Masters Indústria e Comércio de Colchões Ltda - ME	**Item:** COLCHAO HOSPITALAR MASTERS DE ESPUMA E CAPA DE CURVIN AZUL **Marca:** MASTERS **Embalagem:** PLASTICA com 1	10,0	240,0000	2.400,0000	
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma c/ capa, Espumabraz **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 5	10,0	281,0000	2.810,0000	
Polipro Espumas E Colchoes Ltda - Me	**Item:** COLCHÃO HOSPITALAR D33 CAPA IMPERMEÁVEL - 1,88X0,88X0,14MT **Marca:** POLIPRO ESPUMAS **Embalagem:** UNITARIA com 1	10,0	355,0000	3.550,0000	
Comentário: Considerar esta medida D33 0,78 X 1,88 X 14					
CONFIANCA COMERCIO DE PRODUTOS EIRELI	**Item:** COLCHAO HOSPITALAR D33 - 14CM X 1,88M X 78CM **Marca:** GYNFLEX **Embalagem:** PLASTICO com 1	10,0	365,0000	3.650,0000	
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda	**Item:** COLCHAO HOSPITALAR REVESTIDO COM CAPA NAPA D33 **Marca:** RCS **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	400,0000	4.000,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Colchão Hospitalar **Marca:** RCS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	410,0000	4.100,0000	
ESR Canal Equipamentos Medicos Ltda - ME	**Item:** COLCHÃO CAMA HOSPITALAR IMPERMEÁVEL CORINO AZUL D33 78 X 1,88 X 14 CM **Marca:** ESR Canal **Embalagem:** Inclusa com 10	10,0	466,6700	4.666,7000	
Farol Partner Ltda	**Item:** Colchão Hospitalar c/ capa Impermeável Corino D33 0,78 X 1,88 X 14 Cm **Marca:** OUTRAS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	800,0000	8.000,0000	

Cotação 330994495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/01/2024 às 9h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113660	Tecido Corino Sintético Impermeável Azul Royal largura 1,50m Espessura: 0,27 mm	Metros	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs) **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** papelão/plastico com 60	60,0	15,0000	900,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/02/2024 ás 9h37m.					
Comentário: rolo Tecido courvin, de 60 metros, 1,40 de largura, e 0,28mm de espessura, na cor azul royal.					
Alianca Tecidos E Confeccoes Ltda Me	**Item:** Tecido Corino Sintético Impermeável Azul Royal **Marca:** ALIANCA **Embalagem:** ROLO com 100	50,0	15,4000	770,0000	
Masters Indústria e Comércio de Colchões Ltda - ME	**Item:** CURVIM AZUL LARG. 1.40 **Marca:** MASTERS **Embalagem:** ROLO com 50	50,0	16,0000	800,0000	

Cotação 330994495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/01/2024 às 9h19m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Maralucia Marostica (11) 99137-0150 vendas.novobrazil@gmail.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	19/01/2024	21 ddl	500,0000
Masters Indústria e Comércio de Colchões Ltda - ME 63.943.526/0001-25	JJM REPRESENTAÇÕES (11) 6115-5200 vendas@jjmrepresentacoes.com.br	**Entrega:** 30 Dias **Frete:** cif	19/01/2024	30 ddl	500,0000
Alianca Tecidos E Confeccoes Ltda Me 23.924.437/0001-17	Renan Vinicius de Carvalho Bovareto (31) 3309-6691 comercial@aliancahosp.com.br	**Entrega:** 30 Dias **Frete:** cif	19/01/2024	28 ddl	2.800,0000
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (15) 3311-2137 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	19/01/2024	a vista	1.000,0000
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda 09.595.757/0001-40	Julio Cesar Mauad Mauad (11) 4339-7991 julio.mauad@jbtecidos.com.br	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	19/01/2024	21 ddl	3.760,0000
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda 43.169.007/0001-44	Eliane Dos Santos Santana (11) 4172-3554 victhartvicthart@gmail.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	19/01/2024	30 ddl	300,0000
CONFIANCA COMERCIO DE PRODUTOS EIRELI 29.000.107/0001-11	Fluvia Mendes (62) 3288-1140 comercial3@gynflexcolchoes.com.br	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	19/01/2024	A COMBINAR	5.000,0000
Polipro Espumas E Colchoes Ltda - Me 28.042.169/0001-23	Valciney Claudir Schubert (47) 3397-4382 comercial@poliproespumas.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	13/02/2024	21 ddl	5.300,0000
Obs.: Prazo para despacho do pedido da fábrica 15 dias corridos					
ESR Canal Equipamentos Medicos Ltda - ME 12.514.715/0001-41	Luciene Martins (11) 3992-3600 comercial02@canalmed.tec.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	31/01/2024	21 ddl	500,0000
Farol Partner Ltda 48.513.229/0001-56	Raiane Oliveira (12) 8814-6727 vendas4@farolpartner.com	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	19/01/2024	30 ddl	400,0000

Cotação 330994495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/01/2024 às 9h19m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	3	2.565,0000

Total Confirmado
R$ 2.565,0000

Cotação 330994495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/01/2024 às 9h19m

Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp

09.178.691/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.565,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113283 - Colchão p/ Maca Hospitalar c/ Capa Impermeável Corino (Colchonete) D23 1,80 x 0,60 x 0,05m	COLCHÃO DE MACA HOSPITALAR REVESTIDO EM CAPA COUVIM AZUL {VER OBSERVAÇÕES}	**Marca:** R C S COLCHÕES **Embalagem:** EM SACO PLASTICO com 1	5,0	94,0000	470,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/02/2024 às 9h37m					
113282 - Colchão Hospitalar c/ capa Impermeável Corino D33 0,78 X 1,88 X 14 Cm	COLCHÃO PARA CAMA HOSPITALAR EM COURVIN RCS COLCHÕES	**Marca:** RCS COLCHÕES **Embalagem:** PLASTICA com 1	5,0	239,0000	1.195,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/02/2024 às 9h37m					
113660 - Tecido Corino Sintético Impermeável Azul Royal largura 1,50m Espessura: 0,27 mm	itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs)	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** papelão/plastico com 60	60,0	15,0000	900,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/02/2024 às 9h37m					

Cotação 330994495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/01/2024 às 9h19m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:17
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500126107176196670000026970
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.510
NOSSO NUMERO 13325431000126107
CONVENIO 01332543
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 269,70
VALOR COBRADO 269,70
==========
NR.AUTENTICACAO B.475.F23.7A9.F2D.579
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

9

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.735.020
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0208 1895 8700 0130 5500 1001 7350 2019 0299 6118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no sitê da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135240418632380 27/02/2024 10:50:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (020169)			45.349.461/0017-70	27/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	29 FEV 2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 26/03/2024 269,70			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
269,70	48,55	0,00	0,00	269,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,65	**269,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				17,100	17,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
040007	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	30	8,99	269,70	269,70	48,55	18	88,65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 17,100 P.BRUTO: 17,100 CUBAGEM: 0,03600
LOCAL DE ENTREGA: UMTS
TELEFONE: 16 3374-8438
ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 // PEDIDO 336326998.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 299611
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3363269981
ORC.723092
COD. CLIENTE: 20169
Trib aprox R$: 40.10 Federal, 48.55 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Arthur Ass.: _____
Função: _____ Data: 29/02/24

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2024 09:55

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DESC - MATERIAL DESCARTÁVEL 39346 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:336326998 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/02/2024 às 14h33m	**26/02/2024 às 16h29m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112226	**SACO PLASTICO TRANSP 20X30 BOBINA PICOTADA COM 100 UNIDADES *RL* -**	**Rolo**	**30.0**

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,9900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,9900**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTAPLAST **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	8,9900	269,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2024 ás 9h5m.					
Comentário: aprox 250 und					
Med Limp Produtos de Limpeza e Descartáveis Ltda - Epp	**Item:** Bobina Picotada 20X30 Reforcada **Marca:** Padrão **Embalagem:** Unidade com 30	30,0	9,9000	297,0000	

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 269,7000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112226 - SACO PLASTICO TRANSP 20X30 BOBINA PICOTADA COM 100 UNIDADES *RL*	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTAPLAST	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	8,9900	269,7000

***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$8,9900 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2024 às 9h5m

Cotação 336326998 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/02/2024 às 14h33m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083682566070196713580007896680000096600
BENEFICIARIO:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
NOME FANTASIA:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
CNPJ: 06.317.832/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
CNPJ: 06.317.832/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.511
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 966,00
VALOR COBRADO 966,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.9A4.07B.B88.C0E.547
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO
08265-040 SAO PAULO - SP
(11) 2146-9333

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

829.727
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0206 3178 3200 0112 5500 1000 8297 2719 0051 4736

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NO ESTADO		135240411611833 26/02/2024 14:30:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
148.679.653.111		06.317.832/0001-12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)			45.349.461/0017-70	26/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8730		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 27/03/2024 966,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
762,00	137,16	0,00	0,00	966,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,65	**966,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO	SAO PAULO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30			0,31945m3	112,120	112,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
181159	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5 LT Cód. Barras: 7898586700062	34025000	060	5405	GL	15	13,60	204,00	0,00	0,00		0,00
240035	PANO LIMP.20X300MT 35GR AZ PROFIX Cód. Barras: 7908182700738	56031290	000	5102	UN	15	50,80	762,00	762,00	137,16	18,00	239,65

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 01/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO PEDIDO: 051473 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS PORTADOR: 03 PORTADOR: BCO.ITAU ORC.171689 LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP COBRANCA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 /JD RECORD/TABOAO DA SERRA/06783-230/SP IMPOSTO RECOLHIDO SUBST. TRIB.DECRETO 52804/08 ART 313 REC DAS 8 AS 16 **CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 N. PEDIDO 335691293. 1 ORDEM DE CHEGADA Trib aprox R$: 102.49 Federal, 137.16 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2024 09:42

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	**Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**15.0**

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **14,2000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **14,3600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 500	15,0	13,6000	204,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	15,0	14,2000	213,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L LARILIMP **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 1 com 1	15,0	14,8800	223,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO PERA ALUMINIUM GOPABO 5 LTS **Marca:** GOPABO **Embalagem:** GALÃO 5 LITROS com 1	15,0	15,0400	225,6000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO **Marca:** DIVISAO/ MANACÁ **Embalagem:** BB 5LTS com 1	15,0	17,6700	265,0500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	17,9000	268,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L DIVISAO **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	18,5000	277,5000	
Med Limp Produtos de Limpeza e Descartáveis Ltda - Epp	**Item:** Limpa Aluminio 5L Mgd **Marca:** Padrão **Embalagem:** Galão com 15	15,0	20,2900	304,3500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIMPA ALUMINIO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	15,0	22,0900	331,3500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58761	Pano Azul Descartável, Multiuso, Tipo Perfex, Picotado, Rolo de 28cm x 300mt -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **52,0000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **17.0**
Preço Unit.: **52,0000**

Data:**12/12/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **MANDUPLAST**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **55,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO AZUL 300 MT 35GR **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	50,8000	762,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	52,0000	780,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 58761 - PANO AZUL DESCARTÁVEL, MULTIUSO, PICOTADO, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. COMPOSTO POR 70% DE VISCOSE E 30% DE POLIÉSTER. COM AGENTES ANTI-BACTÉRIAS. TAMANHO PANO INDIVIDUAL: 28 À 30CM X 50CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	52,0000	780,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	15,0	53,0000	795,0000	
Comentário: MEDIDA: 28X240MTS					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL **Marca:** Não informado **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	58,9000	883,5000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** PANO BOBINA 28X300M AZUL **Marca:** PANITO **Embalagem:** BOBINA com 1	15,0	60,6200	909,3000	

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 966,0000**	**↓2.72 % | R$ 27,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5 LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 500	15,0	13,6000	204,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$14,2000 \| Variação da Última Compra:↓4.23% \| R$ 0,6000 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					
58761 - Pano Azul Descartável, Multiuso, Tipo Perfex, Picotado, Rolo de 28cm x 300mt	PANO AZUL 300 MT 35GR	**Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	50,8000	762,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$52,0000 \| Variação da Última Compra:↓2.31% \| R$ 1,2000 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					

Cotação 335691293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 10h3m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080245717077301840000002696680000123882
BENEFICIARIO:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.512
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.238,82
VALOR COBRADO 1.238,82
==========
NR.AUTENTICACAO 5.5E0.18B.195.7BE.877
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.807
SÉRIE: 1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.050.807
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0203 4029 7900 0112 5500 1000 0508 0717 0805 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240439444382 29/02/2024 16:07:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOãO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

50807 27/03/2024 1.238,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,05	1.238,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,17	1.238,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	[0]				03.402.979 /0001 -12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO	SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
AO151	ALGODÃO ORTOPEDICO 15CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.303 QT.135,000 FAB. 01/01/2024 VAL. 01/01/2029	90211020	040	5102	PCT	135,00000	5,520000000	745,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007001	BIODRIM 1200 ML-COLETOR URINA SIST.ABERTO LT.24/A00421 QT.30,000 FAB. 24/01/2024 VAL. 22/01/2029	90183929	040	5102	PC	30,00000	2,950000000	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51327	FRALDA DESC. INF. PEQ. C/10 (BABY WILLY) LT.246401001 QT.30,000 VAL. 31/12/2026	96190000	060	5405	PCT	30,00000	5,600000000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL RN PCT/16 LT.221208393 QT.19,000 VAL. 08/12/2025	96190000	040	5102	PCT	19,00000	12,480000000	237,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerência de Gestão
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Peter Ass.:
Função: Data: 04/03/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO ID: 336636686
LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.
CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021.
Isenção conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP
Pedido: 30710

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. **341-1** **Comprovante de Entrega**

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento	N.º Documento	Valor Documento
27/03/2024	050807	1.238,82

Agência/Cod.Beneficiário	Nosso Número
0770/18400-0	109/00024571-7

Motivo da não entrega
( ) Mudou-se ( ) End. Insulficiente
( ) Recusado ( ) Não existe o no.
( ) Desconhecido ( ) Falecido
( ) Ausente ( ) Outros
( ) Não Procurado (Anotar no Verso)

Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

----------x

Banco Itaú S.A. **341-1** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 27/03/2024

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO SP

CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12

Agência/Cod. do Beneficiario: 0770/18400-0

Uso do Banco

Data Documento	N.º Documento	Espécie Docto	Data Processamento	Aceite
29/02/2024	050807	DM	29/02/2024	N

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00024571-7

Valor Documento: 1.238,82

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 61,94 DE , MAIS R$ 2,06 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (CNPJ: 45349461/0017-70)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOãO DA SERRA 06783-230 SP

Autenticação Mecânica

----------x

341-1 **34191.09008 02457.170773 01840.000002 6 96680000123882**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 27/03/2024

Beneficiario
M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12

Agência/Cod. do Beneficiario: 0770/18400-0

Data Documento	N.º Documento	Espécie Docto	Data Processamento	Aceite
29/02/2024	050807	DM	29/02/2024	N

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00024571-7

Valor Documento: 1.238,82

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 61,94 DE , MAIS R$ 2,06 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00001785 (CNPJ: 45349461/0017-70)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOãO DA SERRA 06783-230 SP
Cód. de Baixa: 109/00024571-7
Sacador / Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,0M -	Unidade	1620.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1008.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1296.0**
Preço Unit.: **0,4583**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,4583**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.620,0	0,4600	745,2000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNITEX - ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - CX COM 1UN **Marca:** UNITEX - ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	1.620,0	0,4700	761,4000	
Comentário: ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 CX COM 1UN PC COM 1 PC					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.620,0	0,5000	810,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 15CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.620,0	0,5160	835,9200	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,0MT **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** DUZIA com 12	1.620,0	0,5525	895,0500	
Poli Medical Comércio De Materiais Hospitalares Ltda Epp	**Item:** ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,0 M - PACOTE COM 12 **Marca:** COLINA TEXTIL **Embalagem:** PACOTE com 1	1.620,0	0,6200	1.004,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.620,0	0,6661	1.079,0820	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44001	Coletor de Urina Sistema Aberto Tipo Garrafa 1200ml -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UN com 30	30,0	2,9500	88,5000	Confirmado
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** FRASCO COLETOR DE URINA E SECREÇÕES 1,2 LITROS **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CAIXA com 60	30,0	3,0000	90,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SIST. ABERTO GARR 1200ML MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA **Embalagem:** UN com 25	30,0	3,2740	98,2200	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 1200ML - BIOMEDICA **Marca:** BIOMEDICA **Embalagem:** CAIXA com 50	30,0	3,3000	99,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 1	30,0	3,3000	99,0000	
Comentário: 14678 - COLETOR P/DRENAGEM URINAL GARRAFA 1200ML PC-MEDSONDA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UROMED - COLETOR SIST ABERTO URINA 1200ML GARRAFA - CX COM 1UN **Marca:** UROMED - COLETOR SIST ABERTO URINA 1200ML GARRAFA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	30,0	4,2529	127,5870	
Comentário: COLETOR SIST ABERTO URINA 1200ML GARRAFA CX COM 1UN					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg -	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL - BABY WILLY **Marca:** MARDAM **Embalagem:** PACOTE com 10	300,0	0,5600	168,0000	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Marca:** FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	300,0	0,5863	175,8900	
Comentário: .					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA INF.MED.12UNID C/BARREIRA KARICIA 00402, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 1	300,0	0,8110	243,3000	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51233	Fralda descartavel recem-nascido ate 5 kg -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FALCON/ACTIVE**
Qntd: **306.0**
Preço Unit.: **1,1304**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Star Ltda - EPP**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,7100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA INF.PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 16	304,0	0,7800	237,1200	Confirmado
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA INF.PEQ.14UNID C/BARREIRA KARICIA 00401, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 1	300,0	0,8110	243,3000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO RN PCT C/18UN - 20408-0 **Marca:** FALCON/ACTIVE **Embalagem:** PACOTE com 18	300,0	1,0841	325,2300	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA (RN) C/34 *M* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Marca:** FRALDA (RN) C/34 *M* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 34	300,0	2,0200	606,0000	

Comentário: FRALDA (RN) C/34 *M* (T.DISNEY)

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.238,8200**	**↓7.92 % | R$ 106,5216**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
245 - ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,0M	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.620,0	0,4600	745,2000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1620.00 | Preço R$0,4600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
44001 - Coletor de Urina Sistema Aberto Tipo Garrafa 1200ml	COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UN com 30	30,0	2,9500	88,5000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$2,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL - BABY WILLY	**Marca:** MARDAM **Embalagem:** PACOTE com 10	300,0	0,5600	168,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
51233 - Fralda descartavel recem-nascido ate 5 kg	FRALDA INF.PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE	**Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 16	304,0	0,7800	237,1200
***Referência:** 05/01/2024 - Qtd.304.00 | Preço R$1,1304 \| Variação da Última Compra:↓31.00% \| R$ 0,3504 | R$ 106,5216 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.18
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA: 13.150-1

FAVORECIDO: DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$ 6.836,16
DEBITO EM: 25/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032513
AUTENTICACAO SISBB: D.46D.153.CFB.42C.3A2

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00008319	20/02/2024

Data e Hora de Emissão: **20/02/2024 15:37:24**

Código de Verificação: **IRHXBN-008319/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.638.559/0001-19** Inscrição Municipal: **9288** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000**

E-mail: **FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR**

Telefone: () Celular: ()

Município: **IBIUNA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, - JARDIM RECORD - CEP: 06783230**

Email:

Município: **TABOAO DA SERRA** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Controle e Guarda de documentos durante o período de 20/01/2024 a 19/02/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 ,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO GESTÃO S-467/2023

BANCO ITAÚ SA 341-7
AGENCIA: 8331
C/C: 13150-1

Vencimento: 26/03/2024

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / se
desta nota fiscal, que se e
de acordo com o contrato / pe
Nome: Pedro Henrique
Função: Aux. Adm Da 21 02 24

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.836,16 | VALOR LIQUIDO = R$ 6.836,16

Código do Serviço: 11.04
Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
6.836,16	3,00	205,08

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfsebiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL**"
Local da Prestação = **IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00008319** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/01/2024 Até 19/02/2024

Empresa:	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Faturamento	R$20,00
Número Cont	208,21
Dia Vencimer	25
Razão Social	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
CNPJ Prestad	15.638.559/0001-19

Faturamento Total

Empresa(s)	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
UNIDADE MISTA DE	R$4.415,19	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$1.197,02	R$725,98	R$497,98	R$6.836,16
Total Consum	**R$4.415,19**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$1.197,02**	**R$725,98**	**R$497,98**	**R$6.836,16**
Total Geral:									**R$6.836,16**
Desconto:									**R$0,00**
Acréscimo:									**R$0,00**
Total a Faturar:									**R$6.836,16**

Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349

Armazenamento de Caixas Arquivo

Departament	Complemen	Tipo de Caix	Total Caixas	Valor Unitário	Valor Total
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC20	76	R$0,93	R$70,68
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA BOX	12	R$0,46	R$5,52
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC10	51	R$0,93	R$47,43
CONTABILIDAD	CONTABILIDA	CAIXA DOC20	55	R$0,93	R$51,15
CONTABILIDAD	CONTABILIDA	CAIXA BOX	7	R$0,46	R$3,22
DIRETORIA ADM	DIRETORIA AD	CAIXA DOC20	53	R$0,93	R$49,29
DIRETORIA ADM	DIRETORIA AD	CAIXA BOX	63	R$0,46	R$28,98
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA DOC20	9	R$0,93	R$8,37
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA BOX	8	R$0,46	R$3,68
ENGENHARIA C	ENGENHARIA	CAIXA BOX	13	R$0,46	R$5,98
FARMACIA	FARMACIA	CAIXA DOC20	72	R$0,93	R$66,96
HOSPITAL DE C	HCTS	CAIXA DOC20	35	R$0,93	R$32,55
MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃ	CAIXA DOC20	7	R$0,93	R$6,51
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC20	23	R$0,93	R$21,39
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA BOX	65	R$0,46	R$29,90
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC10	5	R$0,93	R$4,65
RH		CAIXA DOC20	5	R$0,93	R$4,65
RH		CAIXA BOX	485	R$0,46	R$223,10
RH		CAIXA DOC10	22	R$0,93	R$20,46
SAME		CAIXA DOC20	725	R$0,93	R$674,25
SAME		CAIXA BOX	6781	R$0,46	R$3.119,26
SAME		CAIXA DOC10	241	R$0,93	R$224,13
S.A.U	S.A.U	CAIXA BOX	3	R$0,46	R$1,38
SESMET	SESMET	CAIXA DOC20	9	R$0,93	R$8,37
Total de Armazenamento Caixas Arqui			**8825**		**R$4.711,86**

Fornecimento de Embalagem

Complement	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Vol.	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Valor Total

Departamento: SAME

0000374267	VERONICA HE	01/02/2024				
0000374267	VERONICA HE	01/02/2024	25	FORNECIMENTO DE	R$12,36	R$309,02
			120	FORNECIMENTO DE	R$7,40	R$888,00
					Subtotal	**R$1.197,02**
					Total Geral	**R$1.197,02**

Complement O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviços	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME						
0000359344	VERONICA HE	29/01/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	0	R$0,00
0000359344	VERONICA HE	29/01/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
0000359344	VERONICA HE	26/01/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000359344	VERONICA HE	29/01/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
0000359344	VERONICA HE	30/01/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000359344	VERONICA HE	29/01/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
0000359344	VERONICA HE	29/01/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000359344	VERONICA HE	29/01/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
0000368525	VERONICA HE	31/01/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
0000368525	VERONICA HE	31/01/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000368525	VERONICA HE	31/01/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000368525	VERONICA HE	31/01/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
0000368525	VERONICA HE	31/01/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	0	R$0,00
0000368525	VERONICA HE	03/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000368525	VERONICA HE	31/01/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
0000374264	VERONICA HE	31/01/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
0000374264	VERONICA HE	01/02/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000374264	VERONICA HE	01/02/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000374264	VERONICA HE	01/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000374264	VERONICA HE	01/02/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
0000374264	VERONICA HE	02/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000374264	VERONICA HE	01/02/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	5	R$0,94
0000374264	VERONICA HE	01/02/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000379594	VERONICA HE	01/02/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000379594	VERONICA HE	08/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000379594	VERONICA HE	05/02/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
0000379594	VERONICA HE	05/02/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
0000379594	VERONICA HE	05/02/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	0	R$0,00
0000379594	VERONICA HE	05/02/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
0000379594	VERONICA HE	05/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000379594	VERONICA HE	05/02/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000380640	VERONICA HE	06/02/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
0000380640	VERONICA HE	06/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	61	R$92,15
0000387653	VERONICA HE	07/02/2024	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,01	61	R$244,48
0000387653	VERONICA HE	07/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	15	R$22,66
0000405235	VERONICA HE	14/02/2024	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,01	15	R$60,12
0000405235	VERONICA HE	14/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000405235	VERONICA HE	14/02/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000405235	VERONICA HE	14/02/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000405235	VERONICA HE	15/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000405235	VERONICA HE	14/02/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
0000405235	VERONICA HE	14/02/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000405235	VERONICA HE	14/02/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000405235	VERONICA HE	14/02/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	14	R$2,62
0000405258	VERONICA HE	15/02/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
0000405258	VERONICA HE	14/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000405258	VERONICA HE	15/02/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
0000405258	VERONICA HE	15/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
0000405258	VERONICA HE	15/02/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
0000405258	VERONICA HE	15/02/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75

	0000405258	VERONICA HE	15/02/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	3	R$0,56
	0000405258	VERONICA HE	15/02/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000409519	VERONICA HE	15/02/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
	0000409519	VERONICA HE	15/02/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
	0000409519	VERONICA HE	15/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000409519	VERONICA HE	19/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000409519	VERONICA HE	15/02/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000409519	VERONICA HE	15/02/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
	0000409519	VERONICA HE	15/02/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	10	R$1,87
	0000409519	VERONICA HE	15/02/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000412874	VERONICA HE	19/02/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
	0000412874	VERONICA HE	16/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000412874	VERONICA HE	19/02/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	0	R$0,00
	0000412874	VERONICA HE	19/02/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
	0000412874	VERONICA HE	19/02/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000412874	VERONICA HE	19/02/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	0	R$0,00
	0000412874	VERONICA HE	19/02/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	0	R$0,00
	0000417463	VERONICA HE	19/02/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000417463	VERONICA HE	19/02/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,62	1	R$4,62
	0000417463	VERONICA HE	19/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	1	R$1,51
	0000417463	VERONICA HE	19/02/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,05	1	R$12,05
	0000417463	VERONICA HE	19/02/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,19	6	R$1,12
	0000417463	VERONICA HE	19/02/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
	0000417463	VERONICA HE	19/02/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,75	1	R$3,75
						Subtotal	**R$698,38**
Departamento: SESMET							
SESMET	0000387850	VERONICA HE	07/02/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,51	5	R$7,55
SESMET	0000387850	VERONICA HE	07/02/2024	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,01	5	R$20,04
						Subtotal	**R$27,59**
						Total Geral	**R$725,98**

Transporte

Complemento	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	Vlr Contratado	Vol Excedente Periodo	Valor Total
Departamento: SAME										
	02/02/2024	TARDE	374267		61486	1 MATS	1	R$54,72	0	R$9,44
	02/02/2024	TARDE	374267		61487	1 MATS	2	R$54,72	0	R$45,29
	02/02/2024	TARDE	374267		61493	76 CXS	1	R$54,72	1	R$415,90
									Subtotal	**R$470,62**
Departamento: SESMET										
SESMET	02/02/2024	TARDE	374267		61494	5 CXS	1	R$54,72	1	R$27,36
									Subtotal	**R$27,36**
									Total Geral	**R$497,98**

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo

Departament	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	83
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	9
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	9
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	38
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	9
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	5
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	5
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	5
SAME		IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	76
SESMET	SESMET	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	5
SESMET	SESMET	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	5

Resumo por Centro de Custo

Departament	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens		Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
COMPRAS	R$76,20	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$76,20
CONTABILIDAD	R$54,37	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$54,37
DIRETORIA ADM	R$78,27	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$78,27
ENFERMAGEM	R$12,05	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$12,05
ENGENHARIA C	R$5,98	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$5,98
FARMACIA	R$66,96	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$66,96
HOSPITAL DE C.	R$32,55	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$32,55
MANUTENÇÃO	R$6,51	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$6,51
PORTARIA	R$51,29	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$51,29
RH	R$227,75	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$227,75
SAME	R$3.793,51	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$1.197,02	R$698,38	R$470,62	R$6.159,53
S.A.U	R$1,38	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$1,38
SESMET	R$8,37	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$27,59	R$27,36	R$63,32
Total	**R$4.415,19**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$1.197,02**	**R$725,98**	**R$497,98**	**R$6.836,16**

G3320312020560851
03/04/2024 12:27:12

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	27/03/2024
Data para pagamento	27/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
THIAGO SANTOS REIS	PROCESSADO	001	0295	100.333	848,52

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO SANTOS REIS

CPF/CNPJ: 380.545.218-71

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.333-X

DATA DO PAGAMENTO: 27/03/2024

VALOR: 848,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.54D.449.C7B.76B.703

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
166.02593.44-8	THIAGO SANTOS REIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 326				RECORD
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	92587000000 - 00311 / SF	380.545.218-71
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
30/06/1989	MARIA ARLINDA DIAS DE SANTANA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.745,80	21/07/2017	05/03/2024	05/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 662,06	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 47,07	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 25,31 horas 40,00%	R$ 226,07
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 56,52	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 914,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 3.171,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/07/2022 a 20/07/2023	R$ 4.715,52	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.931,01
69 - Aviso-Prévio Indenizado 48/dias	R$ 8.550,84	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 914,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 906,12
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 229,55	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 419,48	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 5.344,28
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 29.087,96**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 126,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 143,34
114.1 IRRF	R$ 416,42	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 701,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 28.386,72**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.02593.44-8	11 Nome THIAGO SANTOS REIS			
17 CTPS (nº, série, UF) 92587000000 - 00311 / :	18 CPF 380.545.218-71	19 Data de Nascimento 30/06/1989	20 Nome da Mãe MARIA ARLINDA DIAS DE SANTANA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 21/07/2017	25 Data do Aviso Prévio 05/03/2024	26 Data de Afastamento 05/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

J. Serra / SP, 15 de Março de 2024.

ASSOC. HOSP. BENEF DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

Thiago Reis

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 03/2024 - Data complemento 25/03/2024 - Rescisão				
8153	THIAGO SANTOS REIS	467862370	380.545.218-71	100333-x	848,52

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 848,52
(oitocentos e quarenta e oito reais e cinqüenta e dois centavos)

TABOAO DA SERRA, 25/03/2024 Responsável: _____

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037714925301047496690000015288
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPOR
CNPJ: 32.756.444/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.701
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 152,88
VALOR COBRADO 152,88
==========
NR.AUTENTICACAO 4.B36.636.94F.458.F99
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

KM Clean Distribuidora e Importadora Eirelli

AV Santa Cruz do Areao, 1605 - Galpao 1 - Vila Areao, TAUBATE, SP - CEP: 12061-100 - Fone (12) 3432-0006

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.893

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0232 7564 4400 0148 5500 1000 0178 9313 8589 5600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEBIDA DE TERC. COM ST	**135240420211140 - 27/02/2024 13:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
688.475.469.116		32.756.444/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	27/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ESTRADA JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM TRIANON	06283-230	27/02/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(11) 96581-6976	SP		13:47

LOCAL DE ENTREGA

CPF/CNPJ	ENDEREÇO
45.349.461/0017-70	R ESTRADA JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - CEP: 06283-230, JARDIM TRIANON, TABOAO DA SERRA/SP

FATURAMENTO

/ Num.: 17893 / V. Orig.: 152,88 / V. Liq.: 152,88

FATURAS / DUPLICATAS

Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR Nº	VENCIMENTO	VALOR
1-1	28/03/2024	152,88								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	1-DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			20,344	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.130.0009	PRATIC GRILL GL 5LT REF 111477 - NOORDHEN	34023100	060	5405	GL	4,0000	38,2196	152,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Elieta Cezar dos Santos Ass.: Elieta Cezar dos Santos
Função: Instrumentista Data: 01/03/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023; CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.; "Pedido:" 19072	

DBCorp ERP

KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI

32.756.444/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 150,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 152,8800**	**⬆3.24 % | R$ 4,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113102 - DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT	PRATIC GRILL GL 5LT REF 111477	**Marca:** NOORDHEN **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	38,2200	152,8800

***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$37,0200 | Variação da Última Compra: ⬆3.24% | R$ 1,2000 | R$ 4,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 335691293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 10h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113102	DETERGENTE DESINCRUSTANTE-DESENGORDURANTE CAUSTICO PARA REMOÇÃO DE GORDURA CARBONIZADA 5LT -	Galão	4.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **37,0200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5LTS **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	4,0	37,0200	148,0800	
KM CLEAN DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI	**Item:** PRATIC GRILL GL 5LT REF 111477 **Marca:** NOORDHEN **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	38,2200	152,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5 LTS **Marca:** 3M **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	51,5800	206,3200	
Med Limp Produtos de Limpeza e Descartáveis Ltda - Epp	**Item:** Limpa Chapa 5L Chef Alcalino Des.Renko **Marca:** Padrão **Embalagem:** Galão com 4	4,0	89,9000	359,6000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L **Marca:** OLEAK **Embalagem:** 1 com 1	4,0	111,5500	446,2000	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5 LITROS **Marca:** Oleak **Embalagem:** frasco com 4	4,0	128,9200	515,6800	

Comentário: Caixa contém 4 galões de 5 litros, não fracionamos caixa.

Cotação 335691293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 10h3m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037726130401040796690000077257
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.702
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 772,57
VALOR COBRADO 772,57
==========
NR.AUTENTICACAO 5.460.165.C29.558.EF9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 758907
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0211 2060 9000 0107 5500 1000 7589 0710 0085 3166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131245840554211 29/02/2024 14:28:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	29/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	04 MAR. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/03/2024 772,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
772,57	50,27	0,00	0,00	772,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	772,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			1,01	1,01

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5571	UNI HALOPER(C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2352254.A (2) 11/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2352254.A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/-2025)	30049069	500	6108	CX	2	66,7450	133,49	133,49	16,02	0,00	12,00	0,00
34821	WOBULIN REG 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML 2 A 8 GRAUS-BIOMM | GERAIS LT DY10505 (20) 08/2025 (Fornecedor: 3054, Lote: DY10505, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/08/2025)	30043100	200	6108	FR	20	26,5240	530,48	530,48	21,22	0,00	4,00	0,00
33753	CLARITROMICINA 500MG 14 CP REVESTIDO GEN-PHARLAB LT 235511 (4) 08/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 235511, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30042029	000	6108	CX	4	27,1500	108,60	108,60	13,03	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 336481522 - CONTRATO DE GESTAO 8467/2023 ||$R2P1V1 R27P2V1 R28P1V1 ||
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 88,80
Pedido: 727532
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Ketnuz Ass.: _____

Função: _____ Data: 06/03/24

PERECÍVEL
URGENTE

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46982	**Claritromicina 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**50.0**

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **112.0**
Preço Unit.: **2,0736**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 10	50,0	1,9000	95,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMO??O. ESTOQUE LIMITADO.					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CLARITROMICINA (GEN) 500MG CPR - PHARLAB **Marca:** CLARITROMICINA (GEN) 500MG CPR - PHARLAB **Embalagem:** 490	50,0	1,9109	95,5450	
Comentário: NCM 3004.2029ANVISA: 1410706280004COD DE BARRAS: 7898216363452					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 14	56,0	1,9393	108,6008	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33753 - CLARITROMICINA 500MG 14 CP REVESTIDO GEN-PHARLAB					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CP REV CX C/10 (CLARITROMICINA 500MG CP REV) - EMS **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CP REV CX C/10 (CLARITROMICINA 500MG CP REV) - EMS **Embalagem:** 10	50,0	2,3200	116,0000	
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** KLARICID UD 500MG 10COM (CLARITROMICINA) - ABBOTT EPD **Marca:** KLARICID UD 500MG 10COM (CLARITROMICINA) - ABBOTT EPD **Embalagem:** 10	50,0	2,5170	125,8500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	Haloperidol 5mg/mL - 1 mL (uso intramuscular) - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **U.QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3553**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **U.QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3130**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,1000	110,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,3349	133,4900	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 5571 - UNI HALOPER 5MG/ML 50 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 25	100,0	1,4406	144,0600	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) - UNIAO QUIMICA **Marca:** UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,4778	147,7800	
Comentário: USO INTRAMUSCULARUSO ADULTO					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** UNI HALOPER **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,4800	148,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66508	Insulina humana regular 100 UI/mL - 10 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** (NOVOLIN R) INSULINA HUM REG 100UI/MLM INJ SC AMP 10ML - NOVO NORDISK **Marca:** (NOVOLIN R) INSULINA HUM REG 100UI/MLM INJ SC AMP 10ML - NOVO NORDISK **Embalagem:** 1	20,0	26,3985	527,9700	
Comentário: INSULINA HUMANA USO ADULTO E PEDIATRICO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOMM **Marca:** BIOMM **Embalagem:** 1	20,0	26,5241	530,4820	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 34821 - WOSULIN REG 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML 2 A 8 GRAUS-BIOMM | GERAIS					
Drogaria Nova Esperança Eireli	**Item:** NOVOLIN R **Marca:** NOVO NORDISK **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	20,0	29,0000	580,0000	
Tidimar Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda-Me	**Item:** INSULINA HUMANA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI 10ML - NOVO NORDISK **Marca:** INSULINA HUMANA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI 10ML - NOVO NORDISK **Embalagem:** 1	20,0	29,8500	597,0000	
Comentário: VALIDADE DO PRODUTO: 30/05/2025					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK **Marca:** INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK **Embalagem:** 1	20,0	33,8653	677,3060	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GERAIS **Marca:** GERAIS **Embalagem:** 1	20,0	38,2800	765,6000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.03776 -- Nome comercial : WOSULIN R IV SC 100 UI/ML FA 10ML C/1 (2-8?) -- Nome Quimico : INSULINA HUMANA REG 100UI/ML 10ML -- Observa??o -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** INSULINA REGULAR 100UI - NOVO NORDISK **Marca:** INSULINA REGULAR 100UI - NOVO NORDISK **Embalagem:** 1	20,0	45,0000	900,0000	

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 772,5728**	**↓5.93 % | R$ 48,6768**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
46982 - Claritromicina 500 mg	PHARLAB	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 14	56,0	1,9393	108,6008
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.56.00 | Preço R$2,0736 \| Variação da Última Compra:↓6.48% \| R$ 0,1343 | R$ 7,5208 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1485 - Haloperidol 5mg/mL - 1 mL (uso intramuscular)	U.QUIMICA	**Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,3349	133,4900
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3553 \| Variação da Última Compra:↓1.51% \| R$ 0,0204 | R$ 2,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66508 - Insulina humana regular 100 UI/mL - 10 mL	BIOMM	**Marca:** BIOMM **Embalagem:** 1	20,0	26,5241	530,4820
***Referência:** 15/12/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$28,4799 \| Variação da Última Compra:↓6.87% \| R$ 1,9558 | R$ 39,1160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800009712134196690000125400
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.703
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.254,00
VALOR COBRADO 1.254,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.9C5.441.AF2.BA4.4C0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001042403
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0424 0317 8069 8756

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143240051407484 29/02/2024 23:34:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 28/03/2024 1.254,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
38	CAIXA			50,000	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12103	ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLAR FIX LOTE: 122023 - DT.FABR: 01/12/23 - DT. VALID: 30/11/27 - GTIN.: 7898010920257 - REG. M. S.: 8003400035 - FABRIC ANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90211020	040	6108	UN	760,00	1,65000	1.254,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 336636686, CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 745389 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 127.91 (10.20%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.:
Função: Aux. Farmácia Data: 11/03/24

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
28/03/2024	**00042403**	**R$**	**1.254,00**

Agencia/ Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**
Nosso Numero: **14000000000097121-4**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00009.712134 1 96690000125400**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **28/03/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
29/02/2024	**00042403**	**DM**	**N**	**29/02/2024**	**14000000000097121-4**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	**R$**			**1.254,00**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) **45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00009.712134 1 96690000125400**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **28/03/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
29/02/2024	**00042403**	**DM**	**N**	**29/02/2024**	**14000000000097121-4**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	**R$**			**1.254,00**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) **45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.254,0000**	**↑1.23 % | R$ 15,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
242 - Atadura de gesso comum 10 cm x 3 m	ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX	**Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** PACOTE com 20	760,0	1,6500	1.254,0000

***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.760.00 | Preço R$1,6300 | Variação da Última Compra: ↑1.23% | R$ 0,0200 | R$ 15,2000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	Atadura de gesso comum 10 cm x 3 m -	Unidade	760.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,6300**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CREMER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,5892**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX **Marca:** POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** PACOTE com 20	760,0	1,6500	1.254,0000	Confirmado
Comentário: ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	760,0	1,6511	1.254,8360	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ATADURA GESSADA ORTOP BRANCO 10CM X 3M - PRODUTOS PARA SAUDE - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA ORTOP BRANCO 10CM X 3M - PRODUTOS PARA SAUDE - POLARFIX **Embalagem:** 20	760,0	1,6938	1.287,2880	
Comentário: Validade do Produto: 30/08/27					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 - CX COM 20UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	760,0	1,7420	1.323,9200	
Comentário: ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 CX COM 20UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	760,0	1,7500	1.330,0000	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX					

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082714964452124007710007896690000037845
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.704
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 378,45
VALOR COBRADO 378,45
==========
NR.AUTENTICACAO D.AE4.9B2.5B0.976.559
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 164.103

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35240208231734000193550000001641031001858259

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135240441509889 29/02/2024 20:34

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/02/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/02/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 164.103/ 1 Valor : 378,45 Vencto. 28/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
378,45	45,41	0,00	0,00	378,45

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568092	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 23070936 Val.: 31/07/2025	30039086	000	5102	CX	5,00 5,00	75,690000	378,45	378,45	45,41		12,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Praia Grande N/P.186.734 PEDIDO 336481522. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass: Gisele
Função: Téc - Farmácia Data: 01/03/24

Banco Itaú S/A | Banco 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 28/03/2024
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 164103/1	Nosso Número 109/00271496-4
Espécie R$	Quantidade Valor X	(=)Valor Documento R$ 378,45	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2024 11:12

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	**Furosemida 10 mg/mL - 2 mL - Ampola**	**Ampola**	**500.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP TEUTO**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) CX COM 100UN - SANTISA - FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) CX COM 100UN - SANTISA - FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	0,7160	358,0000	
Comentário: FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) CX COM 100UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,7569	378,4500	Confirmado
Justificativa: Outros - Fornecedor sem estoque					
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Embalagem:** 100	500,0	0,7728	386,4000	
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	500,0	0,7800	390,0000	
Comentário: 23773 - FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-SANTISA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2024 11:12

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	**Furosemida 10 mg/mL - 2 mL - Ampola**	**Ampola**	**500.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP CX C\ 60 AP TEUTO**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) CX COM 100UN - SANTISA - FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) CX COM 100UN - SANTISA - FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	0,7160	358,0000	
Comentário: FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) CX COM 100UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,7569	378,4500	Confirmado
Justificativa: Outros - Fornecedor sem estoque					
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A **Embalagem:** 100	500,0	0,7728	386,4000	
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	500,0	0,7800	390,0000	
Comentário: 23773 - FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-SANTISA					

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.209,9700**	**↑4.61 % | R$ 53,3700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66437 - Anlodipino, besilato 5 mg	ANLODIPINO 5MG CX C/500CP "BESILAPIN"	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0298	14,9000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0306 \| Variação da Última Compra: ↓2.61% \| R$ 0,0008 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
112827 - Cetamina 50mg/ml 2ml	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 FA "KETAMIN" (C1)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	16,2582	406,4550
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO"	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	0,1510	60,4000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$0,1502 \| Variação da Última Compra: ↑0.53% \| R$ 0,0008 | R$ 0,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66859 - Furosemida 10 mg/mL - 2 mL	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO"	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,7569	378,4500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,6500 \| Variação da Última Compra: ↑16.45% \| R$ 0,1069 | R$ 53,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Outros - Fornecedor sem estoque					
112754 - Metilprednisolona 125mg/ Pó Liófilo p/ Solução Injetável Im e Iv 1 Fa + Dil 2ML	METILPREDNISOLONA 125MG PO LIOF 2ML IM/EV CX C/25 "GENERICO"	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML com 25	50,0	6,9953	349,7650
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037726128201048696690000055228
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.705
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 552,28
VALOR COBRADO 552,28
==========
NR.AUTENTICACAO 2.80B.F39.D48.DBD.4DD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 628232
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6282 3210 0094 7946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240437128335 29/02/2024 12:10:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	29/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	01 MAR. 2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/03/2024 552,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
71,39	9,69	0,00	0,00	552,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	552,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			20,75	20,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33608	SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA LT 152-78 (1) 10/2025 (Fornecedor: 7846, Lote: 15278, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30039034	000	5102	CX	1	18,6500	18,65	18,65	3,36	0,00	18,00	0,00
33344	HOSPDERME AGE 100ML C/30-FRANCEFARMA LT 2312191 (5) 12/2025 \ LT 23103124 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2312191, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025 / Fornecedor: 1494, Lote: 23103124, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	33019010	560	5405	CX	6	80,1483	480,89			0,00		0,00
26857	CLOPIDOGREL 75MG 28 CP REVESTIDOS GEN-CI-MED LT C2303182 (7) 02/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: C2303182, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049079	200	5102	CX	7	7,5343	52,74	52,74	6,33	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 336481522 - CONTRATO DE GESTAO S4 ||#R41V6 R13P26V1 ||
ITEM 2 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 649,68 valor: 73,08
Pedido: 626140
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 2
Rota....: 39 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Romário Ass.:
Função: Aux. Cont. Data: 01/03/24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO ACEITAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - Insc. Estadual: 188070970117

Avenida Tower Automotive, 300 - Laranja Azeda - ARUJA - SP - 07430-350

Telefone: 11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO DA NF-E	
35240211206099000441550010006282321000947946	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

EVENTO	EVENTO REFERENTE À NF-E	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DO EVENTO
Carta de Correção Eletrônica	Nº 628232 Série 1	

TIPO EVENTO	VERSÃO EVENTO	SEQUENCIAL EVENTO	DATA E HORA DE REGISTRO DO EVENTO
			31/12/1840 - 00:00

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70

ENDEREÇO
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO	CEP	UF
TABOAO DA SERRA	06783-230	SP

BAIRRO	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
JD.RECORD	(16) 3374-8438	ISENTO	29/02/2024

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

Prezados Senhores,
Efetuando a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue:

Alterada a Informação do Contribuinte para: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 552,2816**	**↑0.25 % | R$ 1,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	BRASTERAPICA	**Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0373	18,6500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0345 \| Variação da Última Compra: ↑8.12% \| R$ 0,0028 | R$ 1,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
44231 - acido graxos essenciais 100 mL locao olesa hidratante	FRANCEFARMA AGE	**Marca:** FRANCEFARMA AGE **Embalagem:** 30	180,0	2,6716	480,8880
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.180.00 | Preço R$2,6716 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66493 - Clopidogrel 75 mg	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 28	196,0	0,2691	52,7436
***Referência:** 08/02/2024 - Qtd.196.00 | Preço R$0,2691 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2024 11:12

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 39342 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:336481522 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/02/2024 às 11h39m	**28/02/2024 às 11h19m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	**Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**250.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Acacia Comercio de Medicamentos Ltda**
Marca: **IMEC**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0345**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRASTERAPICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0393**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BRASTERAPICA **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	500,0	0,0373	18,6500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/02/2024 ás 15h22m.					
Comentário: 33608 - SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX 30 COMPRIMIDOS - COMPRIMIDO **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	250,0	0,0479	11,9750	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2024 11:12

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	**acido graxos essenciais 100 mL locao olesa hidratante - Frasco**	**Frasco**	**120.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **FRANCEFARMA AGE**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,6716**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **2,4255**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Marca:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Embalagem:** 1	120,0	2,4587	295,0440	
Comentário: OBS: Classificacaocosmetico					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRANCEFARMA AGE **Marca:** FRANCEFARMA AGE **Embalagem:** 30	180,0	2,6716	480,8880	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/02/2024 ás 15h22m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33344 - HOSPDERME AGE 100ML C/30-FRANCEFARMA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DERMAEX 100 ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** DERMAEX 100 ML - 1 - UN - UN - NUTRIEX UN com 1	120,0	3,0950	371,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HADASSAH **Marca:** HADASSAH **Embalagem:** 1	120,0	3,2291	387,4920	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** TROL **Marca:** TROL **Embalagem:** 1	120,0	3,2947	395,3640	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	**Clopidogrel 75 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**112.0**

Últimas compras

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **0,2691**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Acacia Comercio de Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **0,3864**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RANBAXY**
Qntd: **224.0**
Preço Unit.: **0,3314**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 28	196,0	0,2691	52,7436	Confirmado
Comentário: 26857 - CLOPIDOGREL 75MG 28 CP REVESTIDOS GEN-CIMED					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA IND?STRIA FARMAC? UTICA LIMITADA **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA IND?STRIA FARMAC? UTICA LIMITADA **Embalagem:** 30	112,0	0,3600	40,3200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 30UN - BIOLAB - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 30UN - BIOLAB - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	112,0	0,3761	42,1232	
Comentário: CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 30UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** BIOLA **Embalagem:** CAIXA com 30	112,0	0,3849	43,1088	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082715649452124007710007396690000066422
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.706
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 664,22
VALOR COBRADO 664,22
==========
NR.AUTENTICACAO 7.CCB.C8A.556.482.A94
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 164.178

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35240208231734000193550000001641781001859000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135240442195125 29/02/2024 22:33

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/02/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/02/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 164.178/ 1 Valor : 664,22 Vencto. 28/03/2024

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub.*	*Valor Total dos Produtos*
522,50	62,70	0,00	0,00	664,22

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	664,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51163	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote : 09052022 Val. : 30/05/2025	90183219	000	5102	CX	95,00 95,00	5,500000	522,50	522,50	62,70		12,0	
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 302 Val. : 01/12/2028	90211020	040	5102	PCT	38,00 38,00	3,729600	141,72	0,00	0,00			

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.186.766

PEDIDO 336636686.1
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Reservado ao FISCO

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.:
Téc. Farmácia Data: 01/03/24

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 28/03/2024
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 164178/1	Nosso Número 109/00271564-9
Espécie R$	Quantidade Valor X	(=)Valor Documento R$ 664,22	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	AGULHA DE ASPIRAÇÃO (PONTA ROMBA) 40X1,2MM (18G 1 1/2) -	Unidade	9500.0

Últimas compras

Data:**06/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **AGULHA HIPODERMICA 40X12MM SHANDONG WEIGAO 100 UNIDADES 80094, AGULHA HIPODERMICA 40X12MM SHANDONG WEIGAO 100 UNIDADES 80094, LABOR IMPORT**
Qntd: **23000.0**
Preço Unit.: **0,0515**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **23000.0**
Preço Unit.: **0,0515**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **30000.0**
Preço Unit.: **0,0515**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND **Marca:** BUNZL/SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	9.500,0	0,0550	522,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 ás 13h39m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") **Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	9.500,0	0,0560	532,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 40x12 - DESCARPACK **Embalagem:** 100	9.500,0	0,0660	627,0000	
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VENPER - AGULHA 40 X 12 DESC P/ASPIRACAO (I) - CX COM 100UN **Marca:** VENPER - AGULHA 40 X 12 DESC P/ASPIRACAO (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	9.500,0	0,0770	731,5000	
Comentário: AGULHA 40 X 12 DESC P/ASPIRACAO (I) CX COM 100UN UN COM 1 UN					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM X 1,0M ** UN ** -	Unidade	1164.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **540.0**
Preço Unit.: **0,3125**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,3125**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,3050**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ALGODÃO ORTOPEDICO 10CM X 1,00 M **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PACOTE com 12	1.164,0	0,2900	337,5600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.164,0	0,3108	361,7712	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.164,0	0,3125	363,7500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNITEX - ALGODAO 10CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - CX COM 1UN **Marca:** UNITEX - ALGODAO 10CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	1.164,0	0,3200	372,4800	
Comentário: ALGODAO 10CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 CX COM 1UN PC COM 1 PC					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.164,0	0,3200	372,4800	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.164,0	0,3290	382,9560	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M ORTOBOM C/12					

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 884,2712**	**↑3.67 % | R$ 31,2712**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51893 - AGULHA DE ASPIRAÇÃO (PONTA ROMBA) 40X1,2MM (18G 1 1/2)	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	**Marca:** BUNZL/SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	9.500,0	0,0550	522,5000
***Referência:** 06/02/2024 - Qtd.9500.00 | Preço R$0,0515 \| Variação da Última Compra: ↑6.8% \| R$ 0,0035 | R$ 33,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
244 - ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM X 1,0M ** UN **	ORTOBOM	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.164,0	0,3108	361,7712
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1164.00 | Preço R$0,3125 \| Variação da Última Compra: ↓0.54% \| R$ 0,0017 | R$ 1,9788 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082715052452124007710007696690000083152
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.707
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 831,52
VALOR COBRADO 831,52
==========
NR.AUTENTICACAO 1.AFF.5A0.215.384.203
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 164.087

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35240208231734000193550000001640871001858091

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135240441574925 29/02/2024 20:45

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/02/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/02/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 164.087/ 1 Valor : 831,52 Vencto. 28/03/2024

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
831,52	128,68	0,00	0,00	831,52

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	831,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574093	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 4054383 Val. : 08/09/2025	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	30,200000	60,40	60,40	10,87		18,0	
568819	ANLODIPINO 5MG CX C/500CP "BESILAPIN" GEOLAB Lote : 2308515 Val. : 30/06/2025	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	14,900000	14,90	14,90	2,68		18,0	
566913	ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN" (C1) CRISTALIA Lote : 23110183 Val. : 01/11/2025	30049032	000	5102	CX	1,00 1,00	406,455000	406,46	406,46	73,16		18,0	
571339	METILPREDNISOLONA 125MG PO LIOF 2ML IM/EV CX C/25 "GENERICO" BLAU Lote : 23101756 Val. : 30/06/2025	30043210	000	5102	CX	2,00 2,00	174,882500	349,76	349,76	41,97		12,0	

Local de entrega. ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.186.731

PEDIDO 336481522
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Reservado ao FISCO

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Michele Ass.:

Função: farmaceutico Data: 01 / 3 24

Banco Itaú S/A | Banco 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			4522/40077-1	28/03/2024
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			164087/1	109/00271505-2
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 831,52	
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66437	Anlodipino, besilato 5 mg - Comprimido	Comprimido	120.0

Últimas compras

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0306**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ANLODIPINO 5MG CX C/500CP "BESILAPIN" **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0298	14,9000	Confirmado
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** BESILAPIN 5MG GEOLAB COMPRIMIDO - BESILAPIN - GEOLAB **Marca:** BESILAPIN 5mg GEOLAB Comprimido - BESILAPIN - GEOLAB **Embalagem:** 500	120,0	0,0300	3,6000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	120,0	0,0463	5,5560	
Comentário: 29374 - ANLODIPINO 5MG 30 CP GEN-CIMED					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** VITAMEDIC **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** 30	120,0	0,0590	7,0800	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03520 -- Nome comercial : GEN ANLODIPINO 5MG CPR C/30 -- Nome Quimico : ANLODIPINO 5MG CPR C/30 -- Observa??o -- null					
Drogaria Nova Esperança Eireli	**Item:** BESILATO DE ANLODIPINO **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** Comprimido com 30	120,0	0,0600	7,2000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BESILATO DE ANLODIPINO 05MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	120,0	0,0694	8,3280	
Comentário: BESILATO DE ANLODIPINO 05MG 30 CP GEN EMS					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112827	Cetamina 50mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 FA "KETAMIN" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	16,2582	406,4550	Confirmado
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** KETAMIN NP 50MG/ML C/25 INJ 2ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	10,0	16,8000	168,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	10,0	17,2000	172,0000	
Comentário: 14292 - KETAMIN NP 50MG/ML 25 AMPOLAS 2ML-CRISTALIA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESCETAMINA 50MG/ML AMP 2ML (KETAMIN NP)-CRIST (C1) **Marca:** ESCETAMINA 50MG/ML AMP 2ML (KETAMIN NP)-CRIST (C1) **Embalagem:** 25	10,0	17,4709	174,7090	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** KETAMIN (ESCETAMINA) 50MG/ML IM/IV 2ML (B1) - CRISTALIA **Marca:** KETAMIN (ESCETAMINA) 50MG/ML IM/IV 2ML (B1) - CRISTALIA **Embalagem:** 25	10,0	17,8356	178,3560	
Comentário: USO INTRAVENOSO E INTRAMUSCULARUSO ADULTO E PEDIATRICO					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ESCETAMINA 50MG/ML 2ML SOL INJ (B1) KETAMIN NP CX C\ 25 FR - ESCETAMINA 50MG/ML 2ML SOL INJ (B1) KETAMIN NP CX C\ 25 FR CRISTALIA **Marca:** ESCETAMINA 50MG/ML 2ML SOL INJ (B1) KETAMIN NP CX C\ 25 FR - ESCETAMINA 50MG/ML 2ML SOL INJ (B1) KETAMIN NP CX C\ 25 FR CRISTALIA **Embalagem:** 25	10,0	17,9300	179,3000	
Comentário: ESCETAMINA 50MG/ML 2ML SOL INJ (B1) KETAMIN NP CX C\ 25 FR KETAMIN CRISTALIA ESCETAMINA 50MG/ML 2ML SOL INJ (B1) KETAMIN NP CX C\ 25 FR KETAMIN CRISTALIA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	10,0	23,6590	236,5900	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04384 -- Nome comercial : KETAMIN NP 50MG/ML IV/IM 2ML AMP C/25 PVC -- Nome Quimico : CETAMINA 50MG/ML IM/IV 2ML AMP -- Observa??o -- null					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
876	Cloridrato de Prometazina 25mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Últimas compras

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,1502**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA PR**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,1595**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO" **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	0,1510	60,4000	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** PAMERGAN (PROMETAZINA) 25MG CPS - CRISTALIA **Marca:** PAMERGAN (PROMETAZINA) 25MG CPS - CRISTALIA **Embalagem:** 200	500,0	0,1528	76,4000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CPR (PAMERGAN) - CRISTALIA **Marca:** PROMETAZINA 25MG CPR (PAMERGAN) - CRISTALIA **Embalagem:** 200	500,0	0,1574	78,7000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PR **Marca:** CRISTALIA PR **Embalagem:** 200	500,0	0,1626	81,3000	
Comentário: 2706 - PAMERGAN 25MG 200 CP-CRISTALIA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PROMETAZINA 25MG 20 BL 10 CP CRISTALIA PAMERGAN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	500,0	0,2000	100,0000	
Comentário: PROMETAZINA 25MG 20 BL 10 CP CRISTALIA PAMERGAN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	500,0	0,2000	100,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112754	Metilprednisolona 125mg/ Pó Liófilo p/ Solução Injetável Im e Iv 1 Fa + Dil 2ML - Ampola	Ampola	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 125MG PO LIOF 2ML IM/EV CX C/25 "GENERICO" **Marca:** BLAU **Embalagem:** 125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML com 25	50,0	6,9953	349,7650	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METILPREDNISOLONA SUCC. 125MG 25 F/A DIL GEN BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML com 25	60,0	7,1133	426,7980	
Comentário: METILPREDNISOLONA SUCC. 125MG 25 F/A + DIL GEN BLAU					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 125MG C/DIL INJ GEN BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 125MG C/DIL INJ GEN BLAU **Embalagem:** 25	60,0	7,2000	432,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMO??O. ESTOQUE LIMITADO.					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** METILPREDNISOLONA 125MG CX C / 25FR+25 AMP DILUENTES 2ML GENERICO BLAU - - BLAU FARMAC?UTICA S.A. **Marca:** METILPREDNISOLONA 125MG CX C / 25FR+25 AMP DILUENTES 2ML GENERICO BLAU - - BLAU FARMAC?UTICA S.A. **Embalagem:** 25	60,0	7,4500	447,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** METILPREDNISOLONA (GEN) 125MG IM/IV FR-AMP + DIL 2ML - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA (GEN) 125MG IM/IV FR-AMP + DIL 2ML - BLAU **Embalagem:** 25	60,0	7,5419	452,5140	
Comentário: VIA DE ADMINISTRACAO: INTRAVENOSA OU INTRAMUSCULARUSO ADULTO E PEDIATRICO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	60,0	7,9200	475,2000	
Comentário: 28315 - METILPREDNISOLONA 125MG 25 FRASCO AMPOLA+DIL GEN-BLAU					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	60,0	9,3000	558,0000	

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.209,9700**	**↑4.61 % | R$ 53,3700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66437 - Anlodipino, besilato 5 mg	ANLODIPINO 5MG CX C/500CP "BESILAPIN"	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,0298	14,9000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0306 \| Variação da Última Compra: ↓2.61% \| R$ 0,0008 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
112827 - Cetamina 50mg/ml 2ml	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 FA "KETAMIN" (C1)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	16,2582	406,4550
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO"	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	0,1510	60,4000
***Referência:** 03/01/2024 - Qtd.400.00 | Preço R$0,1502 \| Variação da Última Compra: ↑0.53% \| R$ 0,0008 | R$ 0,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66859 - Furosemida 10 mg/mL - 2 mL	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO"	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,7569	378,4500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.500.00 | Preço R$0,6500 \| Variação da Última Compra: ↑16.45% \| R$ 0,1069 | R$ 53,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Outros - Fornecedor sem estoque					
112754 - Metilprednisolona 125mg/ Pó Liófilo p/ Solução Injetável Im e Iv 1 Fa + Dil 2ML	METILPREDNISOLONA 125MG PO LIOF 2ML IM/EV CX C/25 "GENERICO"	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML com 25	50,0	6,9953	349,7650
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800009711169196690000009751
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.708
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 97,51
VALOR COBRADO 97,51
==========
NR.AUTENTICACAO F.1EC.74D.7EC.11A.FDD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001042396
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0423 9619 4260 1071

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143240051405651 29/02/2024 23:27:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 28/03/2024 97,51								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
97,51	11,70	0,00	0,00	97,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11006	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100 F/A HYPOFARMA HYPOCAINA LOTE: 23091427 - DT.FABR: 13/09/23 - D T.VALID: 30/09/25 - GTIN.: 7898122911 822 - REG. M. S.: 1038700390068 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039053	000	6108	FA	100,00	0,97510	97,51	97,51	11,70	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 336481522, CONTRATO N S - 467/2023. ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 745415 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 7.13. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido da compra. Nome: Ramão Ass.: Função: Aux. Farmácia Data: 01/03/24

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
28/03/2024	**00042396**	**R$**	**97,51**

Agencia/ Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**
Nosso Numero: **14000000000097111-7**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00009.711169 1 96690000009751**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **28/03/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
29/02/2024	**00042396**	**DM**	**N**	**29/02/2024**	**14000000000097111-7**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	**R$**			**97,51**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) **45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00009.711169 1 96690000009751**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **28/03/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
29/02/2024	**00042396**	**DM**	**N**	**29/02/2024**	**14000000000097111-7**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	**R$**			**97,51**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) **45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete	Tubete	90.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** LIDOCAINA (LABCAINA) GELEIA 20MG/G - 30G - 0.02 - TB - PHARLAB com 100	100,0	4,2759	427,5900	Confirmado
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 100	90,0	4,3561	392,0490	
Comentário: 23895 - LABCAINA 2% C/100 GEL 30G-PHARLAB					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LIDOGEL (LIDOCAINA) 20MG/ML 2% GELEIA 30G - NEO QUIMICA **Marca:** LIDOGEL (LIDOCAINA) 20MG/ML 2% GELEIA 30G - NEO QUIMICA **Embalagem:** 50	90,0	4,3846	394,6140	
Comentário: NCM 30049043ANVISA 558401620025COD DE BARRAS: 7896714215617					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 1	90,0	5,9000	531,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04053 -- Nome comercial : GEN LIDOCAINA 2% GEL 30G -- Nome Quimico : LIDOCAINA 2% GEL 30G -- Observa??o -- null					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Bisnaga com 10	90,0	6,8702	618,3180	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 2.475,0085**	**↓ 1.39 % | R$ 34,8385**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** LIDOCAINA (LABCAINA) GELEIA 20MG/G - 30G - 0.02 - TB - PHARLAB com 100	100,0	4,2759	427,5900
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,1700 \| Variação da Última Compra: ↑2.54% \| R$ 0,1059 | R$ 10,5900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
112750 - Dexmedetomidina 100 mcg/mL Injetável 2 mL	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV VOLPHARMA (C1)	**Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 5	50,0	7,6099	380,4950
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
56136 - Fenitoina sodica 50 mg/mL - 5 mL	FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1)	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1) - 50MG/ML AMP - AM - AM - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AM com 100	200,0	1,5211	304,2200
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,5211 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66811 - Flumazenil 0,1 mg/mL - 5 mL	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1)	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 5	5,0	5,2291	26,1455
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$4,5400 \| Variação da Última Compra: ↑15.18% \| R$ 0,6891 | R$ 3,4455 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
113615 - Lidocaina, cloridrato 2% 5 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	100,0	0,9751	97,5100
***Referência:** 17/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,0536 \| Variação da Última Compra: ↓7.45% \| R$ 0,0785 | R$ 7,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66428 - Losartana potassica 50 mg	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 960	960,0	0,0506	48,5760
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.960.00 | Preço R$0,0582 \| Variação da Última Compra: ↓13.06% \| R$ 0,0076 | R$ 7,2960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
2203 - Oleo mineral 100 mL	PROMOSUL LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA	**Marca:** PROMOSUL LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA **Embalagem:** 1	40,0	3,0533	122,1320
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$3,4800 \| Variação da Última Compra: ↓12.26% \| R$ 0,4267 | R$ 17,0680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3504 - Oxitocina 5 UI/mL - 1 mL	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - - - Caixa - - - UNIÃO QUIMICA Caixa com 50	350,0	3,0524	1.068,3400

***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$3,1000 | Variação da Última Compra: ↓ 1.54% | R$ 0,0476 | R$ 16,6600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080770830558191257550003196690000048432
BENEFICIARIO:
OCEAN PRODUTOS H LTDA
NOME FANTASIA:
OCEAN PRODUTOS H LTDA
CNPJ: 10.349.885/0002-73
BENEFICIARIO FINAL:
OCEAN PRODUTOS H LTDA
CNPJ: 10.349.885/0002-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.709
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 484,32
VALOR COBRADO 484,32
==========
NR.AUTENTICACAO E.083.D9F.453.249.8D2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de OCEAN PROD. HOSP. LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		Nf-e: 000082075
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Série: 1

OCEAN

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130
VILA ANASTACIO CEP:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: (11) 3641-0928

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N. 000082075
Série 1 Folha 01/01

Chave de acesso da NF-e
35.2402.10.349.885/0002-73-55-001-000.082.075-100.966.326-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Nat.da operação			
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO			
Inscricao estadual	**Insc.Estadual do Subst.Trib.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
147205694115		10.349.885/0002-73	135240440194899 29/02/2024 17:18:48-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social			CNPJ/CPF	Data de emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/02/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saida**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscriçao estadual**	**Hora entrada/saida**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

Titulo/Parcela	Vencto	Valor
000082075/001	28/03/2024	484,32

CALCULO DO IMPOSTO

Base de calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de calculo do ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor total dos produtos / serviços
130,72	23,52			484,32

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
					484,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa do veiculo	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0 - Contratação do Frete Por conta do Remetente		EGI9663	SP	10.349.885/0002-73

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
3	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cod.Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DESC. Fab.:26/06 /23 Val.:26/06/33 Lote:20230626	82121020	260	5405	UN	120,00000	0,58000	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31.070.0002	COLETOR SECRECOES 1000 ML Fab.:01/02 /24 Val.:28/02/27 Lote:24240308	90183929	040	5102	FR	20,00000	14,20000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73.001.0005	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 12 C/VALVULA Fab.:01/11/23 Val.:30/11/27 Lote:209 94	90183929	000	5102	UN	160,00000	0,81700	130,72	130,72	23,52	0,00	18,00	0,00

Contribuinte Substituto NF-e
Taboão da Serra - SP
Recebi(emos) o(s) produto(s) constante(s) da(s) nota(s) fiscal(is) ao lado de acordo com o Convênio ICMS 142/18
Nome: Julio Cesar
Função: Farma
Julio
04/03/24

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal	**Valor Total dos Serviços**	**Base de Cálculo do ISSQN**	**Valor do ISSQN**
40828743			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao fisco
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 47,86 (9.88%) Federal e R$: 62,29 (12.86%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 336636686.1 CONTRATO DE GESTAO.: N S-467/2023 NOSSO PV:078752 ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP. PARA CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART I ANEXO III. ISENTO ICMS CONF. CONV. 1 DE 02/03/99, PRORROGADO ATE 31/03/22, PELO DECRETO 65254/2020 DE 16/10/20	

Itaú

RECIBO DO PAGADOR

OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ: 10349885000273

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000082075	28/03/2024

Endereço Beneficiário/ Sacador Avalista
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 - SAO PAULO - SP - 05093-010

Mensagem
34191.09008 07708.305581 91257.550003 1 96690000048432

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00077083-0	REAL		484,32	DM	5589/12575-5

Pagador/Avalista — Autenticação Mecânica

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09008 07708.305581 91257.550003 1 96690000048432**

Local de Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **28/03/2024**

Beneficiário
OCEAN PROD. HOSP. LTDA — **CNPJ: 10349885000273**

Agência/Código Beneficiário: 5589/12575-5

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/02/2024	000082075	DM	N	29/02/2024	109/00077083-0

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	109	REAL			484,32

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário).
APÓS 28/03/24 MULTA DE R$ 9,69.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 0,16 AO DIA.
Protestar automaticamente após 3 dias vencido.
Não aceitamos depósito de boleto vencido.
Não concedemos prorrogação de vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Pagador/Avalista — Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

---

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6528**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UN com 1	120,0	0,5800	69,6000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	120,0	0,6200	74,4000	
Comentário: 19220 - AP. BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Marca:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	120,0	0,7000	84,0000	
Comentário: APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) CX COM 5UN UN COM 1 UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	120,0	0,7260	87,1200	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Marca:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Embalagem:** 24	120,0	0,8591	103,0920	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FLEXOR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **14,2500**

Data:**01/12/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FLEXOR**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
3P MEDICAL LTDA	**Item:** 11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** Caixa com 15	15,0	11,0000	165,0000	
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	**Item:** COLETOR DE SECREÇÃO VIA AÉREA (KIT AVAZAMM NE) **Marca:** ZAMMI **Embalagem:** IND. com 25	15,0	11,9000	178,5000	
Comentário: CAPACIDADE 1000 ML					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FLEXOR **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** PEÇA com 10	20,0	14,2000	284,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR SECRECOES NÃO ESTERIL 1000ML (BIOVAR) - BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 24	15,0	14,2000	213,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX/18 com 24	15,0	16,5200	247,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** COLETOR SECRECAO VIAS AEREA 1000ML LAC - MEDICAL - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	15,0	25,9328	388,9920	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58426	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 12 -	Unidade	160.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8170**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **WELL LEAD - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I) -**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7393**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 10101120, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	160,0	0,8170	130,7200	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N. 12 UND **Marca:** MARKMED **Embalagem:** CX com 1	160,0	0,8291	132,6560	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 200	160,0	0,8750	140,0000	
Comentário: 24138 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.12 C/200-MARK MED					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ASPIRO TRAQUEAL COM VÁLVULA MARKMED **Marca:** MARKMED **Embalagem:** CAIXA com 200	160,0	0,9035	144,5600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 CX C/15UN **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** PC com 15	160,0	8,8531	1.416,4960	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	160,0	51,8750	8.300,0000	

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 484,3200**	**↓1.97 % | R$ 9,7360**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35591 - Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL	**Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UN com 1	120,0	0,5800	69,6000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$0,6528 \| Variação da Última Compra:↓11.15% \| R$ 0,0728 | R$ 8,7360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	FLEXOR	**Marca:** FLEXOR **Embalagem:** PEÇA com 10	20,0	14,2000	284,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$14,2500 \| Variação da Última Compra:↓0.35% \| R$ 0,0500 | R$ 1,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
58426 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 12	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 10101120, MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	160,0	0,8170	130,7200
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.160.00 | Preço R$0,8170 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000210454001016996690000065052
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.710
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 650,52
VALOR COBRADO 650,52
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6F0.8C5.D09.FD1.63A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.015.161
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0151 6110 0170 7539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135240496051777 - 07/03/2024 18:01:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/03/2024
Valor	R$ 650,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
650,52	117,09	0,00	0,00	0,00	0,00	650,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2442	CEFTRIAXONA 1G CX/50 - IM/IV/ABL S+ Lote: 111157C Qt: 3 Val: 31/10/25 FCI:067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83	30042059	300	5102	CX	3	216,8400	650,52	650,52	117,09			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 336705285.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
MED - MEDICAMENTOS 39342 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP - AHBB
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#336705285#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:169805
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 87,49 Estadual: R$ 78,06 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: JOSE PETRUX Ass.: _____

Função: _____ Data: 08 03 24

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**07/03/2024**	**28/03/2024**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **15161-01**	Nosso Número: 0010454	Valor do Documento: **650,52**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 10454.001016 9 96690000065052**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**28/03/2024**
Beneficiário					Agência/Ident.Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA - 44.672.062/0001-15					**0230-0 / 0157115**
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/03/2024	**15161-01**	**DM**	**N**	**07/03/2024**	**0010454-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101 **R$**				**650,52**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,43 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
12/03/2024 10:21

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 39342 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:336705285 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/02/2024 às 16h12m	**29/02/2024 às 11h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
68795	Ceftriaxona Sódica IM 1g pó para Solução Injetável Ampola de 3,5ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 5 FA VD I TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML com 5	100,0	3,4000	340,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1G CX/50 - IM/IV **Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	150,0	4,3368	650,5200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/03/2024 ás 8h56m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IV G - FRESENIUS **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IV G - FRESENIUS **Embalagem:** 50	100,0	4,6640	466,4000	
Comentário: .					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1G 50 F/A. AMPOLA **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB com 50	100,0	5,2000	520,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA 1G IM/IV PO LIOF "GENERICO" **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	5,8573	585,7300	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1	100,0	10,3946	1.039,4600	
Comentário: 34340 - CEFTRIAXONA 1G IM 1 FRASCO AMPOLA+DIL GEN-BLAU					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1	100,0	12,0000	1.200,0000	

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04024 -- Nome comercial : GEN CEFTRIAXONA SOD 1G IM 3,5ML FA C/DIL -- Nome Quimico : CEFTRIAXONA SOD 1000MG IM 3,5 FA C/DIL -- Observa??o -- null

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	02/03/2024	21 ddl	850,0000
Obs.: RODRIGO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	02/03/2024	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 ddl OBS. : ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - TERMO : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023					
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda 37.063.614/0001-22	Sarah Motta (21) 2222-1111 administrativo@rjmedfinanceiro.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/02/2024	A vista/30 ddl	340,0000
Obs.: VENDEDORA : SARAH MOTTA TEL : 21 97566-1873 E-MAIL: ADMINISTRATIVO@RJMEDFINANCEIRO.COM.BR PEDIDO FATURADO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO DO CNPJ					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	03/03/2024	28 ddl	550,0000
Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	03/03/2024	30 ddl	500,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: SIMONE DOS REIS - E-mail: vendas1@prohealthmed.com.br - Telefone: 1146145454]					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli 36.958.637/0001-32	Thais Silva (21) 2233-0172 vendas3@medkahospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/02/2024	A COMBINAR	2.000,0000
Obs.: Horário de Corte 12hrs Condição de pagamento sujeito à análise Vendedora Thais Silva contatos (21) 97108-0905 E-mail: thais.silva@medkahospitalar.com.br					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	03/03/2024	21 ddl	500,0000

Cotação 336705285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 16h12m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	1	650,5200

Total Confirmado
R$ 650,5200

Cotação 336705285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 16h12m

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 650,5200**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
68795 - Ceftriaxona Sódica IM 1g pó para Solução Injetável Ampola de 3,5ml	CEFTRIAXONA 1G CX/50 - IM/IV	**Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	150,0	4,3368	650,5200

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/03/2024 às 8h56m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 336705285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 16h12m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037726129001041296690001287820
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.711
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 12.878,20
VALOR COBRADO 12.878,20
==========
NR.AUTENTICACAO 3.276.25B.21E.CB3.B69
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 628768
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6287 6810 0053 3360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240442519696 29/02/2024 23:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	29/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 28/03/2024 12.878,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.666,30	1.982,15	0,00	0,00	12.873,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	4,54	12.878,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	3 - PRÓPRIO DO REM.				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
96	CAIXA			494,98	494,98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16480	INF.MULT.2V PEDIATRICO.C/CLAMP LS C/20--EMBRAMED LT 2400001239 (1) 12/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 2400001239, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/01/2024, Data Val: 31/12/-2026)	90189010	000	5102	PCT	1	39,0000	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L39 (13) 01/2029 \ LT L95 (1) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L39, Qtde: 13 ,Data Fab: 13/01/2024, Data Val: 13/01/2029 / Fornecedor: 1494, Lote: L95, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/01/2024, Data Val: 20/01/2029)	90183119	100	5102	CX	14	67,4750	944,65	944,65	170,04		18,00	
30100	SERINGA DESC.20ML LOCK C/250-SR LT L22 (6) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L22, Qtde: 6 ,Data Fab: 10/01/2024, Data Val: 10/01/2029)	90183119	100	5102	CX	6	67,4750	404,85	404,85	48,58		12,00	
29291	SONDA FOLEY 2V N.20 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA012E (2) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA012E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/-2027)	90183921	700	5102	CX	2	20,4000	40,80	40,80	7,34		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID336636686 - CONTRATO DE GESTAC N S-467/2023 ||#R24V91 R13P27V5 ||
ITEM 12 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 34,36,38 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 11 ICMS-ST Conf. Prot. ICMS 28/2009.
ITEM 11 ICMS-ST retido por operação anterior base: 122,50 valor: 12,30
Pedido: 626470
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 11
Rota....: 39 Cubagem: 3,43

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: ROSÁRIO Ass.: _____

Função: AUX. FARMÁCIA Data: 01/03/24

MERCADORIAS OU EMBALAGENS VAZIAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CORPO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 628768
SERIE 1
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6287 6810 0053 3360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240442519696 29/02/2024 23:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI LT 62579 (14) 10/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 62579, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/10/20-23, Data Val: 31/10/2026)	90183929	000	5102	PCT	14	5,2457	73,44	73,44	13,22	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L98 (1-4) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L98, Qtde: 14 ,Data Fab: 22/01/2024, Data Val: 22/01/2029)	90183119	100	5102	CX	14	56,4500	790,30	790,30	142,25		18,00	
16941	SONDA URETRAL N.08 C/5-MEDSONDA REF.10106-080 LT 73930 (4) 11/2027 (Fornecedor: 965-7, Lote: 73930, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/-2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	BLI	4	2,5400	10,16	10,16	1,83	0,00	18,00	0,00
31211	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.10 C/10-SOLIDO LT 05222121 (2) 12/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 05222121, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/-2022, Data Val: 31/12/2027)	90183929	200	5102	PCT	2	6,3850	12,77	12,77	2,30	0,00	18,00	0,00
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 73879 (4) 11/2027 (Fornecedor: 96-57, Lote: 73879, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/ 2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	BLI	4	2,5900	10,36	10,36	1,86	0,00	18,00	0,00
16422	SONDA URETRAL N.12 C/5-MEDSONDA REF.10106-120 LT 74080 (4) 11/2027 (Fornecedor: 965-7, Lote: 74080, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/-2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	BLI	4	2,6750	10,70	10,70	1,93	0,00	18,00	0,00
25573	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO THGT1027B ACCUMED LT 322301 (10) 10/2028 (Fornece-dor: 3949, Lote: 322301, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	90251990	260	5405	UND	10	9,9800	99,80					
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED LT 21254 (100) 01/2028 (Fornecedor: 164, Lote: 21254, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/01/2-024, Data Val: 31/01/2028)	90183921	040	5102	PCT	100	7,9800	798,00					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 401-24 (10) 01/2026 (Fornecedor: 17, Lote: 401-24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	62101000	000	5102	PCT	10	4,9700	49,70	49,70	8,95	0,00	18,00	0,00
27571	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO LT 44231174 (6) 10/2028 (Fornece-dor: 2420, Lote: 44231174, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	30061090	000	5102	CX	6	27,4100	164,46	164,46	29,60		18,00	
25872	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24- LT 20-230718 (12) 07/2028 (Fornecedor: 8061, Lo-te: 20230718, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/07/2-023, Data Val: 31/07/2028)	30061090	200	5102	CX	12	27,4100	328,92	328,92	59,21		18,00	
23432	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 012024 (7) 12/2028 (Fornecedor: 2447, Lo-te: 012024, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028)	60029010	500	5102	RL	7	11,0000	77,00	77,00	13,86		18,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC058/24-D (2) 01/2026 (Fornecedor: 24-53, Lote: FC058/24-D, Qtde: 2 ,Data Fab: 31/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	48114110	000	5102	CX	2	214,5000	429,00	429,00	77,22		18,00	
32940	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED LT 23052694 (40) 06/2028 (Fornecedor: 4043, Lote: 23052694, Qtde: 40 ,Data Fab: 26/06/ 2023, Data Val: 19/06/2028)	30059090	200	5102	CX	40	2,9900	119,60	119,60	21,53		18,00	
33080	AG.DESC.25 X 07 C/100-TKL LT KK2225-230411 (4) 04/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK22-25-230411, Qtde: 4 ,Data Fab: 11/04/2023, Data Val: 10/04/2028)	90183219	200	5102	CX	4	4,9800	19,92	19,92	2,39	0,00	12,00	0,00
34640	AG. DESC. 30 X 07 C/DISP. SEG C/100-VENPER LT 616032 (12) 05/2028 (Fornecedor: 3473, Lote: 616032, Qtde: 12 ,Data Fab: 16/06/2-023, Data Val: 31/05/2028)	90183219	000	5102	CX	12	18,1000	217,20	217,20	39,10	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 628768
SERIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6287 6810 0053 3360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240442519696 29/02/2024 23:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34641	AG. DESC. 30 X 08 C/DISP. SEG C/100-VENPER LT 506032 (85) 05/2028 (Fornecedor: 3473, Lote: 506032, Qtde: 85 ,Data Fab: 05/06/2-023, Data Val: 31/05/2028)	90183219	000	5102	CX	85	18,1000	1.538,50	1.538,50	184,62	0,00	12,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 10214 (2) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 10214, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/12/2023, Data Val: 28/12/2025)	38089429	000	5102	CX	2	53,5650	107,13	107,13	19,28	0,00	18,00	0,00
15803	PROPE DESC.20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 401-24 (3) 01/2026 (Fornecedor: 17, Lote: 401-24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	62101000	000	5102	PCT	3	5,0800	15,24	15,24	2,74	0,00	18,00	0,00
34090	BISTURI DESCARTAVEL N.22 A.INOX C/70--EMBRAMED LT 2300027091 (1) 08/2026 \ LT 2300025680 (2) 07/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 2300027091, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2026 / Fornecedor: 3328, Lote: 2300025680, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/-2026)	90189029	000	5102	CX	3	115,5000	346,50	346,50	62,37	0,00	18,00	0,00
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS LT HSAM210601-04 (70) 11/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: HSAM21060104, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/12/2-022, Data Val: 30/11/2027)	39269030	200	5102	PC	70	2,9500	206,50	206,50	37,17		18,00	
17885	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST-POLAR FIX LT 122023 (20) 11/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 122023, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/202-3, Data Val: 01/11/2028)	30059090	300	5102	RL	20	4,4600	89,20	89,20	16,06	0,00	18,00	0,00
33708	CORD CLAMP C/100-WILTEX LT 20220408 (1) 04/2027 (Fornecedor: 67, Lote: 20220408, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/04/2022, Data Val: 07/04/2027)	90189095	700	5102	CX	1	27,5900	27,59	27,59	4,97	0,00	18,00	0,00
19270	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMI-CA LT 2305195 (4) 12/2026 (Fornecedor: 92-6, Lote: 2305195, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/1-2/2023, Data Val: 31/12/2026)	30049047	000	5102	CX	4	47,8475	191,39	191,39	34,45	0,00	18,00	0,00
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2304478 (8) 11/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2304478, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2-023, Data Val: 30/11/2025)	30049047	000	5102	CX	8	63,0000	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 003/24 (7) 01/2029 \ LT 607/23 (3) 11/2028 \ LT 608/23 (5) 11/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 003/24, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/20-24, Data Val: 31/01/2029 / Fornecedor: 37-04, Lote: 607/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/1-1/2023, Data Val: 30/11/2028 / Fornecedor: 3704, Lote: 608/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	48030090	000	5102	CX	15	51,5000	772,50	772,50	139,05	0,00	18,00	0,00
27355	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER LT LP010N (1) 09/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: LP010N, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20-23, Data Val: 30/09/2026)	40151200	000	5102	CX	1	202,0000	202,00	202,00	36,36	0,00	18,00	0,00
27356	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER LT LP009N (3) 08/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: LP009N, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/20-23, Data Val: 31/08/2026)	40151200	000	5102	CX	3	202,0000	606,00	606,00	109,08	0,00	18,00	0,00
27357	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-LEMGRUBE LT LP011N (1) 10/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: LP011N, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/20-23, Data Val: 31/10/2026)	40151200	000	5102	CX	1	202,0000	202,00	202,00	36,36	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 628768
SERIE 1
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6287 6810 0053 3360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240442519696 29/02/2024 23:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4454	COLAR CERVICAL DE ESPUMA G-M-SO LT 700578 (15) 07/2028 (Fornecedor: 160, Lote: 7005-78, Qtde: 15 ,Data Fab: 10/07/2023, Data Val: 10/07/2028)	90211010	040	5102	PC	15	6,9800	104,70			0,00		0,00
21368	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK LT F23024519L (10) 10/2028 (Fornecedor: 918, Lote: F23024519L, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	39262000	200	5102	CX	10	233,1420	2.331,42	2.331,42	419,66	0,00	18,00	0,00
4453	COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO LT 700579 (15) 01/2029 (Fornecedor: 160, Lote: 7005-79, Qtde: 15 ,Data Fab: 10/01/2024, Data Val: 10/01/2029)	90211010	040	5102	PC	15	6,9800	104,70			0,00		0,00
34359	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.CX C/50-BYD CARE LT 52110222 (60) 03/2026 (Fornecedor: 373-3, Lote: 52110222, Qtde: 60 ,Data Fab: 09/03/2023, Data Val: 08/03/2026)	63079010	200	5102	CX	60	3,4000	204,00	204,00	36,72	0,00	18,00	0,00
6031	COLAR CERVICAL DE ESPUMA P-M-SO LT 700577 (4) 01/2028 \ LT 700578 (11) 07/2028 (Fornecedor: 160, Lote: 700577, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/01/2023, Data Val: 10/01/2028 / Fornecedor: 1494, Lote: 700578, Qtde: 11 ,Data Fab: 10/07/2023, Data Val: 10/07/2028)	90211010	040	5102	PC	15	6,9800	104,70			0,00		0,00
32672	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-MEDIX LT 23559 (50) 08/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: 23559, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	90192010	200	5102	UND	50	5,3900	269,50	269,50	48,51	0,00	18,00	0,00
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX LT 1044 (1) 11/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1044, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043990	000	5102	RL	1	36,6500	36,65	36,65	6,60	0,00	18,00	0,00
33455	PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-ZELARA LT 100923 (1) 08/2026 (Fornecedor: 4188, Lote: 100923, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2026)	48043990	100	5102	RL	1	139,8100	139,81	144,35	25,98	4,54	18,00	3,25
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L80 (3) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L80, Qtde: 3 ,Data Fab: 18/01/2024, Data Val: 18/01/2029)	90183111	100	5102	CX	3	43,0000	129,00	129,00	23,22		18,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51283	Colar cervical universal grande -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **6,9565**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,8200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	15,0	6,9800	104,7000	Confirmado
Comentário: 4454 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA G-M-SO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA G MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA G MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	15,0	7,0516	105,7740	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA MEDIO BRANCO **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA MEDIO BRANCO - REF. GI017, MSO **Embalagem:** UN com 1	15,0	7,7200	115,8000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** COLAR CERVICAL DE RESGATE - G - STIFNEK (RIGIDO) **Marca:** ARTFABRIL **Embalagem:** 1 com 1	15,0	12,0000	180,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL P/RESGATE (PP) POLAR FIX **Marca:** COLAR CERVICAL P/RESGATE (PP) POLAR FIX **Embalagem:** 1	15,0	14,2444	213,6660	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR DE RESGATE G - SSRESGATE **Marca:** COLAR DE RESGATE G - SSRESGATE **Embalagem:** 1	15,0	15,6800	235,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51284	Colar cervical universal medio -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **6,9565**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,8200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	15,0	6,9800	104,7000	Confirmado
Comentário: 4453 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	15,0	7,0516	105,7740	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA MEDIO BRANCO **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA MEDIO BRANCO - REF. GI017, MSO **Embalagem:** UN com 1	15,0	7,7100	115,6500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MSO - COLAR CERVICAL ESPUMA M - CX COM 1UN **Marca:** MSO - COLAR CERVICAL ESPUMA M - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	15,0	8,6250	129,3750	
Comentário: COLAR CERVICAL ESPUMA M CX COM 1UN					
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** COLAR CERVICAL DE RESGATE - M - STIFNEK (RIGIDO) **Marca:** ART FABRIL **Embalagem:** 1 com 1	15,0	12,0000	180,0000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR DE RESGATE M - SSRESGATE **Marca:** COLAR DE RESGATE M - SSRESGATE **Embalagem:** 1	15,0	15,6800	235,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51285	Colar cervical universal pequeno -	Unidade	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	15,0	6,9800	104,7000	Confirmado
Comentário: 6031 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA P-M-SO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA P MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA P MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	15,0	7,0516	105,7740	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA MEDIO BRANCO **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA MEDIO BRANCO - REF. GI017, MSO **Embalagem:** UN com 1	15,0	7,7100	115,6500	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** COLAR CERVICAL DE RESGATE - P - STIFNEK (RIGIDO) **Marca:** ART FABRIL **Embalagem:** 1 com 1	15,0	12,0000	180,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** COLAR CERVICAL RESGATE P **Marca:** RESGATE SP **Embalagem:** UN com 1	15,0	17,3300	259,9500	
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** Colar Cervical PerfitAce da AMBU para paciente Infantil com regulagem em 12 posições. Ideal para resgate e emergência, pois possui abertura frontal e ainda pode ser usado em Ressonância e Tomografia. **Marca:** AMBU (Dinamarca) **Embalagem:** unitária com 1	15,0	62,5000	937,5000	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares		200.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Targa S/A**
Marca: **TARGA MEDICAL S/A**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA DE LATEX COM PÓ 7,0 ESTERIL PAR **Marca:** ABL **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,9900	198,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,0100	202,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 27355 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/200 PARES-LEMGRUBE					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LEMGRUBER - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Marca:** LEMGRUBER - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	200,0	1,0508	210,1600	
Comentário: LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL CX COM 200UN PR COM 1 PR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,0800	216,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,0900	218,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR LEMGRUBER - TARGA **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR LEMGRUBER - TARGA **Embalagem:** 200	200,0	1,1261	225,2200	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**22/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,0596**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAVIE **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 50	3.000,0	0,0680	204,0000	Confirmado
Comentário: 34359 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.CX C/50-BYD CARE					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO (PACOTE) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	3.000,0	0,0690	207,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO **Marca:** KDU **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	0,0770	231,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	3.000,0	0,0770	231,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MASCARA CIR.TRIPLA EVA BRANCA CX C/50UN S01 1008000001 **Marca:** AMED **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	0,0832	249,6000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	3.000,0	0,0840	252,0000	
Comentário: MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA FX BIOMASS C/50					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	0,0842	252,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67175	Mascara nao reinalante de oxigênio c/ balao reservatorio em pvc, conector e valvula em polipropileno - -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1	50,0	5,3900	269,5000	Confirmado
Comentário: 32672 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-MEDIX					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** DESCARPACK | MASCARA O2 AC 1000 ML ADULTO **Marca:** DESCARPACK | MASCARA O2 AC 1000 ML ADULTO **Embalagem:** 1	50,0	6,5000	325,0000	
Comentário: DCK-0870101 | MASCARA O2 AC 1000 ML ADULTO					
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO C/ RESERVATÓRIO ADULTO - CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO 1000ML (TAMANHO ALONGADO) **Marca:** ELEMENTS **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	6,9000	345,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO N/REINALANTE C/ RESERVATÓRIO (ADULTO/INF) **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** PLASTICA com 1	50,0	7,8000	390,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRACÃO COM RESERVATORIO ADULTO **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	8,0000	400,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO ALONGADA C/RESERV 1000ML **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** CX com 1	50,0	8,1600	408,0000	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL **Marca:** PROTEC **Embalagem:** 1 com 1	50,0	9,5000	475,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** OM-81213 MASCARA NAO REINALA TOTAL HOSPITAK ADULTO UNI | HOSPITAK **Marca:** OM-81213 MASCARA NAO REINALA TOTAL HOSPITAK ADULTO UNI | HOSPITAK **Embalagem:** 1	50,0	10,9165	545,8250	
Comentário: OM-81213 MASCARA NAO REINALA TOTAL HOSPITAK ADULTO UNI					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112494	PAPEL GRAU 100X100 ROLO -	Rolo	1.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **36,6529**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 01 com 1	1,0	36,6529	36,6529	Confirmado
Comentário: 24536 - PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-POLLITEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLLITEX - PAPEL 10CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN **Marca:** POLLITEX - PAPEL 10CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	1,0	40,8960	40,8960	
Comentário: PAPEL 10CM X 100MT GRAU CIRURGICO CX COM 1UN					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CIRUR 100MMX100M (GRAU 60) - ZERMATT **Marca:** BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CIRUR 100MMX100M (GRAU 60) - ZERMATT **Embalagem:** 1	1,0	42,1151	42,1151	
Comentário: Codigo de barras: 7898417743299					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** ESTERIFLEX TUBULAR 10X100 1.01.015.03, EQFLEX **Marca:** EQFLEX **Embalagem:** UN com 1	1,0	47,3800	47,3800	
Investmar de Intercambio Comercial Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO BOBINA 100MM X 100 MT INVESTMAR / MEDSTÉRIL **Marca:** iNVESTMAR /MESTÉRIL **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	49,5400	49,5400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51322	Papel grau cirurgico/ filme tubular 45 x 100 m -	Rolo	1.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GUOMAO ZELARA**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **150,5792**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GUOMAO ZELARA **Marca:** GUOMAO ZELARA **Embalagem:** 1	1,0	149,0540	149,0540	Confirmado
Comentário: 33455 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-ZELARA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLLITEX - PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN **Marca:** POLLITEX - PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	1,0	187,5820	187,5820	
Comentário: PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO CX COM 1UN					
Investmar de Intercambio Comercial Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO BOBINA 450 MM X 100 MT - INVESTMAR / MEDSTÉRIL **Marca:** iNVESTMAR /MESTÉRIL **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	218,9600	218,9600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PAPEL GRAU-CIRURGICO 45CM X 100M - POLLITEX **Marca:** PAPEL GRAU-CIRURGICO 45CM X 100M - POLLITEX **Embalagem:** 4	1,0	225,0716	225,0716	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** COD: 012 | BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 45100 **Marca:** SISPACK **Embalagem:** UN com 1	1,0	239,8500	239,8500	
Comentário: .					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0880**

Data:**16/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,0892**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0895**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medtextil Ind Com E Representação De Acessorios De Segurança Ltda	**Item:** Prope ANADONA com 100 unidades **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PACOTE com 1500	1.500,0	0,0726	108,9000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** RYMCO - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 650UN **Marca:** RYMCO - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 650UN **Embalagem:** 650	1.300,0	0,0737	95,8100	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) CX COM 650UN UN COM 1 UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0860	129,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 30092 - SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA DE INSULINA 1 ML SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.500,0	0,0967	145,0500	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	0,1000	150,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA 1ML SLIP SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	1.500,0	0,1300	195,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm -	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **35000.0**
Preço Unit.: **0,0299**

Data:**14/12/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA**
Qntd: **35000.0**
Preço Unit.: **0,0300**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,0300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0299	119,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 ás 13h39m.					
Comentário: 32940 - ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQMED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Marca:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0300	120,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ALCOOL SWAB ISOPROPILICO 70% MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,0300	120,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIQUEMED - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Marca:** UNIQUEMED - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0304	121,6000	
Comentário: ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX COM 100UN					
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Álcool 70% swab sache **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,0320	128,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha hipodérmica descartável 30 x 07 com dispositivo de segurança -	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,1915**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MULTILASER**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,0514**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1.1/4") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.200,0	0,0500	60,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X7 **Marca:** ABL **Embalagem:** CX com 100	1.200,0	0,0551	66,1200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AG. DESC.30 X 07 C/ 100 SR **Marca:** SR **Embalagem:** CX com 1	1.200,0	0,0561	67,3200	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** AGULHA 30 x 0,70 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX com 100	1.200,0	0,0725	87,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BRAMED HOSPITALAR **Marca:** BRAMED HOSPITALAR **Embalagem:** 100	1.200,0	0,1810	217,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 ás 13h39m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 34640 - AG. DESC. 30 X 07 C/DISP. SEG C/100-VENPER					
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-CARE AGULHA DE SEGURANÇA PMD 22G X 1 1/4 (30MM X 0.7MM) - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-CARE Agulha de Segurança PMD 22G X 1 1/4 (30mm X 0.7mm) - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	1.200,0	0,2400	288,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
250	Atadura de rayon 07 cm x 5 m -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **4,1900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **POLAR FIX - ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL -**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **4,4756**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	4,4601	89,2020	Confirmado
Comentário: 17885 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST-POLAR FIX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	4,4756	89,5120	
Comentário: ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL CX COM 1UN					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA **Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	4,7580	95,1600	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA RAYON 7,5CMX5,0MT N/ESTERIL POLAR FIX F00228, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** RL com 1	20,0	5,8000	116,0000	
Santa Rita Comercial Ltda - SP	**Item:** ATAD RAYON POLARFIX F01796 7.5X5M ESTER **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	6,2500	125,0000	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartavel nº22 -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2910**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,2910**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	200,0	0,2582	51,6400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 70	210,0	1,6500	346,5000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 34090 - BISTURI DESCARTAVEL N.22 A.INOX C/70-EMBRAMED					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 1	200,0	1,8000	360,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** BISTURI C/ CABO DESCARTAVEL AÇO CARBONO Nº'S. 10/11/12/15/20/21/22/23/24 - HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** PLASTICA com 1	200,0	2,0500	410,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** BISTURI DESCARTAVEL COM CABO N.22 - HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** PACOTE com 50	200,0	2,0500	410,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	Bolsa Coletora de Urina - Com Válvula Anti-refluxo e Ponto de Coleta 2.000 ml -	Unidade	70.0

Últimas compras

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,1138**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,9800**

Data:**26/12/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,1138**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 1	70,0	2,9500	206,5000	Confirmado
Comentário: 30598 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML C/ PONTO DE COLETA **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UND com 1	70,0	2,9900	209,3000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO COLETA - TKL **Marca:** BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO COLETA - TKL **Embalagem:** 1	70,0	3,0500	213,5000	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** COLETOR URINA 2000 ML SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTIREFLUXO **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CAIXA com 200	70,0	3,4500	241,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTIRREFLUXO 2000ML **Marca:** GAMMA CRUCIS **Embalagem:** CX com 100	70,0	3,4900	244,3000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CX com 150	70,0	3,5000	245,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
547	Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2683**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900	Confirmado
Comentário: 33708 - CORD CLAMP C/100-WILTEX					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLAMP UMBILICAL ESTERIL FOYOMED **Marca:** CLAMP UMBILICAL ESTERIL FOYOMED **Embalagem:** 100	50,0	0,3410	17,0500	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 100	50,0	0,4492	22,4600	
Comentário: .					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CLAMP UMBILICAL **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** PACOTE com 100	50,0	0,4500	22,5000	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -	Frasco	110.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,6567**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **1,6394**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,5892**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINE ALCOOLICA 5% **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	120,0	1,5949	191,3880	Confirmado
Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	110,0	1,6749	184,2390	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Marca:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	110,0	1,6969	186,6590	
Comentário: CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) CX COM 1UN FR COM 1 FR					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	110,0	2,0680	227,4800	
Comentário: CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICO 100ML ALMOTOLIA RIOHEX ALMOTOLIA TWIST OFF					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	110,0	2,1004	231,0440	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -	Frasco	250.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA HOSPITALAR**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **2,1400**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA HOSPITALAR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,0996**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	240,0	2,1000	504,0000	Confirmado
Comentário: 19272 - RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	250,0	2,1818	545,4500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** frasco com 24	250,0	2,2346	558,6500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	250,0	2,6078	651,9500	
Comentário: .					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF **Marca:** Rioquímica **Embalagem:** Caixa com 30	250,0	2,9000	725,0000	
Comentário: CAIXA COM 30 UNIDADES - TRABALHAMOS SOMENTE COM CAIXAS FECHADAS - PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS UTEIS APOS O FATURAMENTO - FATURAMENTO MINIMO R$ 3.000,00 - NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR INFORMAÇÕES PASSADAS DE TERCEIROS					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	**Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -**	**Rolo**	**150.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **5,1675**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **5,2000**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,2907**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	150,0	5,1500	772,5000	Confirmado
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL **Marca:** FOX **Embalagem:** CAIXA com 10	150,0	5,2500	787,5000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL HOSP. ECOLÓGICO - 0,50M X 50M **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** PACOTE com 10	150,0	5,3000	795,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 50CMX50CM RL NATURAL - DESCARBOX **Marca:** LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 50CMX50CM RL NATURAL - DESCARBOX **Embalagem:** 10	150,0	5,5298	829,4700	
Comentário: .					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** PAPEL LENCOL CREME 50CMX50MT MAXI PAPER D09986, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** RL com 1	150,0	5,9800	897,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CM X 50M CX C/10 BRANCO TIPO I **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** caixa com 10	150,0	5,9884	898,2600	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares		200.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Targa S/A**
Marca: **TARGA MEDICAL S/A**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA DE LATEX COM PÓ 7,0 ESTERIL PAR **Marca:** ABL **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,9900	198,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,0100	202,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 27355 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/200 PARES-LEMGRUBE					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LEMGRUBER - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Marca:** LEMGRUBER - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	200,0	1,0508	210,1600	
Comentário: LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL CX COM 200UN PR COM 1 PR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,0800	216,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,0900	218,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR LEMGRUBER - TARGA **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR LEMGRUBER - TARGA **Embalagem:** 200	200,0	1,1261	225,2200	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares**		**600.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Targa S/A**
Marca: **TARGA MEDICAL S/A**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA DE LATEX COM PÓ 7,5 ESTERIL PAR **Marca:** ABL **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	0,9900	594,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBE **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX C/200 com 200	600,0	1,0100	606,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 27356 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/200 PARES-LEMGRUBE					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	600,0	1,0800	648,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	600,0	1,0900	654,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,5 C/PO PAR LEMGRUBER - TARGA **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,5 C/PO PAR LEMGRUBER - TARGA **Embalagem:** 200	600,0	1,1261	675,6600	
Comentário: .					
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5(ISO) - DESCARPACK **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5(ISO) - DESCARPACK **Embalagem:** 1	600,0	1,1700	702,0000	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5(ISO) DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
125	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,0 - Pares		200.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Targa S/A**
Marca: **TARGA MEDICAL S/A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0712**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX N.8,0 **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX COM PO 8.0 TEXTURIZADA - REF. 151040, LUVA CIRURGICA LATEX COM PO 8.0 TEXTURIZADA - REF. 151040, MAXTER GLOVE **Embalagem:** ENV com 5	200,0	0,9000	180,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA DE LATEX COM PÓ 8,0 ESTERIL PAR **Marca:** ABL **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,9900	198,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LEMGRUBER **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,0100	202,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 27357 - LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/200 PARES-LEMGRUBE					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Marca:** MEDIX - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	200,0	1,0733	214,6600	
Comentário: LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) CX COM 50UN PR COM 1 PR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURG.LIFE PLUS-EST.N.8.0 **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,0800	216,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,0900	218,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113499	**Sapatilha Propé descartáveis -**	**Unidade**	**300.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ANADONA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0508**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ANADONA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0508**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	300,0	0,0508	15,2400	Confirmado
Comentário: 15803 - PROPE DESC.20GR.BRANCO C/100 PCT-ANADONA					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SAPATILHA PROPE DESC BRANCO - ANADONA **Marca:** SAPATILHA PROPE DESC BRANCO - ANADONA **Embalagem:** 100	300,0	0,0569	17,0700	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ANADONA - SAPATILHA DESCARTAVEL 20 GR (PROPE) C/100 - CX COM 100UN **Marca:** ANADONA - SAPATILHA DESCARTAVEL 20 GR (PROPE) C/100 - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	300,0	0,0603	18,0900	
Comentário: SAPATILHA DESCARTAVEL 20 GR (PROPE) C/100 CX COM 100UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SAPATILHA DE TNT DESCARTÁVEL **Marca:** BETEL **Embalagem:** PACOTE com 100	300,0	0,0630	18,9000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SAPATILHA PROPÉ DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO PCT/100 UND **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 100	300,0	0,0635	19,0500	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SAPATILHA DESCARTAVEL PROPE 20G **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PCT com 100	300,0	0,0675	20,2500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PROPE DESCARTAVEL SOLDADO SOFT BRANCA PCT 100UND **Marca:** anadona **Embalagem:** 1 com 1	300,0	0,0700	21,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33	Agulha hipodermica descartavel 25 x 07 -	Unidade	400.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** 100	400,0	0,0498	19,9200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 ás 13h39m.					
Comentário: 33080 - AG. DESC. 25 X 07 C/100-TKL					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") **Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	400,0	0,0500	20,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	400,0	0,0540	21,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 100	400,0	0,0541	21,6400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** agulha 25x7 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** caixa com 100	400,0	0,0547	21,8800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLIDOR - AGULHA 25 X 07 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** SOLIDOR - AGULHA 25 X 07 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	400,0	0,0550	22,0000	
Comentário: AGULHA 25 X 07 DESC (I) CX COM 100UN UN COM 1 UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AG. DESC.25 X 07 C/ 100 SR **Marca:** SR **Embalagem:** CX com 50	400,0	0,0562	22,4800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	**Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X -**	**Unidade**	**144.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **1,6500**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	144,0	1,1421	164,4624	Confirmado
Comentário: 27571 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** FIO NYLON 2-0 45CM 20MM AGULHA 2CM **Marca:** SUPERMED **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	1,2100	174,2400	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	1,6500	237,6000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	2,0600	296,6400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIO AGULHADO NYLON 2-0 2CM 3/8 CORTANTE CX C/24 (209) **Marca:** LABOR IMPORT/PR **Embalagem:** CAIXA com 24	144,0	2,2963	330,6672	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.3CM 24ENV NPA 383, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** CX com 24	144,0	2,4200	348,4800	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FIO NYLON PRETO 2-0 45CM AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CX com 24	144,0	2,5600	368,6400	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	144,0	2,7000	388,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X -	Unidade	288.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **264.0**
Preço Unit.: **1,6500**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,6500**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **264.0**
Preço Unit.: **1,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SUPERMEDY FIOS **Marca:** SUPERMEDY FIOS **Embalagem:** 24	288,0	1,1421	328,9248	Confirmado
Comentário: 25872 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24 - SUPERMEDY					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	288,0	1,6500	475,2000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	288,0	2,0600	593,2800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA SEDA PRETA 3-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV SPA 662, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** ENV com 24	288,0	2,4200	696,9600	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** MICRONYLON MICROSUTURE - FIO GUIA DE SUTURA CIRURGICA NAO ABSORVIVEL COM AGULHA **Marca:** MICROSUTURE INDUSTRIA COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA **Embalagem:** Caixa com 24	288,0	3,9700	1.143,3600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON -0- C/AG 3CM C/24 CIR 3/8 TECHNOFIO **Marca:** ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** CX com 1	288,0	28,0273	8.071,8624	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	Malha Tubular Algodão 15cmX15m -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,3100**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,1100**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,1100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	15,0	11,0000	165,0000	Confirmado
Comentário: 23432 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- POLAR FIX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	15,0	12,0600	180,9000	
Comentário: MALHA 15CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN RL COM 1 RL					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	15,0	13,1394	197,0910	
Comentário: .					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	15,0	13,1900	197,8500	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	13,4200	201,3000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 15CMX15M RL MSO **Marca:** MALHA TUBULAR 15CMX15M RL MSO **Embalagem:** 1	15,0	13,6520	204,7800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	Seringa Descartável 5 ml Com Dispositivo de Segurança -	Unidade	7000.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,1100**

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,2600**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,2370**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	7.000,0	0,1129	790,3000	Confirmado
Comentário: 30097 - SERINGA DESC. 05ML SLIP C/500-SR					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SER. DESC. C/AG 01ML 13X4,5 SR **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA. **Embalagem:** UN com 500	7.000,0	0,1540	1.078,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMO??O. ESTOQUE LIMITADO.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA DOSADORA ORALPACK 5ML PCT C/100UN 710301 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	7.000,0	0,2284	1.598,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOK BD (700) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOK BD (700) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 700	7.000,0	0,3869	2.708,3000	
Comentário: .					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** SERINGA DE SEGURANÇA 0,5ML INSULINA C/AG 8X0,3 **Marca:** SOL-MILLENNIUM - NOVA HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 100	7.000,0	1,5700	10.990,0000	
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Seringa 5 ml LL de segurança retrátil **Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** cx com 100	7.000,0	1,7125	11.987,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58425	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 10 -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,6300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	20,0	0,6387	12,7740	Confirmado
Comentário: 31211 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.10 C/10-SOLIDOR					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 10101100, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	20,0	0,8170	16,3400	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ASPIRO TRAQUEAL COM VÁLVULA MARKMED **Marca:** MARKMED **Embalagem:** CAIXA com 200	20,0	0,8320	16,6400	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,8479	16,9580	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 10 C/VALVULA - CX COM 10UN **Marca:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 10 C/VALVULA - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	20,0	0,9700	19,4000	
Comentário: ASP TRAQUEAL 10 C/VALVULA CX COM 10UN UN COM 1 UN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N.10 CX C/250UN **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PC com 10	20,0	1,3721	27,4420	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO 12FR C/ FIO GUIA -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,0266**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SOLUMED**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	100,0	7,9800	798,0000	Confirmado
Comentário: 28697 - SONDA ENTERAL 12FR AD. 110CM PC-MARK MED					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN **Marca:** SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	8,0266	802,6600	
Comentário: SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ CX COM 1UN					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 25	100,0	8,0500	805,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	100,0	8,3033	830,3300	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 CX C/15UN **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** PC com 15	100,0	8,9454	894,5400	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO MAXY NUTRE **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	100,0	9,0500	905,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1135	Sonda Plástica Uretral nº 08 -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5079	10,1580	Confirmado
Comentário: 16941 - SONDA URETRAL N.08 COM 05-MEDSONDA					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.08 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,5200	10,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5268	10,5360	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,5344	10,6880	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 08 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,5373	10,7460	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SONDA URETRAL ESTERIL N 08 - BIOSANI **Marca:** SONDA URETRAL ESTERIL N 08 - BIOSANI **Embalagem:** 10	20,0	0,5757	11,5140	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.08 10106080, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,6000	12,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,6045	12,0900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.08 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	1,1399	22,7980	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1136	Sonda Plástica Uretral nº 10 -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5179	10,3580	Confirmado
Comentário: 16651 - SONDA URETRAL N.10 COM 05-MEDSONDA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5357	10,7140	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.10 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	20,0	0,5900	11,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.10 10106100, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,6000	12,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,6240	12,4800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 10 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 10 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	5,7220	114,4400	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	Sonda Plástica Uretral nº 12 -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5350	10,7000	Confirmado
Comentário: 16422 - SONDA URETRAL N.12 COM 05-MEDSONDA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 12 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UNIDADE com 5	20,0	0,5561	11,1220	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 12 BIOSANI **Marca:** BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,5567	11,1340	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SONDA URETRAL ESTERIL N 12 - BIOSANI **Marca:** SONDA URETRAL ESTERIL N 12 - BIOSANI **Embalagem:** 10	20,0	0,5980	11,9600	
Comentário: .					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.12 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	20,0	0,6000	12,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,6500	13,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL NR.12 10106120, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	0,6820	13,6400	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 12 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 12 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	6,0880	121,7600	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5950	Termometro axilar digital -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL COM ALARME **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	7,9183	79,1830	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCUMED **Marca:** ACCUMED **Embalagem:** 1	10,0	9,9800	99,8000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 25573 - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO THGT1027B ACCUMED					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Termômetro Digital MedLevensohn ML01 **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	9,9900	99,9000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TERMOMETRO DIGITAL-CX/10-G-TECH **Marca:** G-TECH **Embalagem:** CX com 10	10,0	10,5000	105,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO INCOTERM - INCOTERM IND DE TERMOMETROS LTDA **Marca:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO INCOTERM - INCOTERM IND DE TERMOMETROS LTDA **Embalagem:** 1	10,0	12,6056	126,0560	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL PORTATIL **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	10,0	13,9900	139,9000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UND com 1	10,0	16,5000	165,0000	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** TERMOMETRO DIGITAL **Marca:** INCOTERM **Embalagem:** 01 com 1	10,0	18,0000	180,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** TERMOMETRO DIGITAL *M* -- BIOLAND TECHNOLOGY LTDA **Marca:** TERMOMETRO DIGITAL *M* -- BIOLAND TECHNOLOGY LTDA **Embalagem:** 1	10,0	18,9700	189,7000	
Comentário: TERMOMETRO DIGITAL *M*					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	**Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -**	**Unidade**	**3500.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **0,2840**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,2860**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **SR**
Qntd: **4500.0**
Preço Unit.: **0,2800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	3.500,0	0,2699	944,6500	Confirmado
Comentário: 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESC. S/AG. SLIP 20ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	3.500,0	0,2800	980,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** SERINGA INJEX 20ML LUER SLIP CX300 - INJEX **Marca:** SERINGA INJEX 20ML LUER SLIP CX300 - INJEX **Embalagem:** 1	3.500,0	0,2900	1.015,0000	
Comentário: SERINGA INJEX 20ML LUER SLIP CX300 INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20ML LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	3.500,0	0,2900	1.015,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA 20ML SLIP **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	3.500,0	0,3000	1.050,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	3.500,0	0,3070	1.074,5000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA 20 ML LUER SLIP **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	3.500,0	0,3120	1.092,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113686	Seringa Descartável 20ml c/ Luer Lock -	Unidade	1500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA S/ AGULHA LUER LOCK 3ML **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.500,0	0,1700	255,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	1.500,0	0,2699	404,8500	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 30100 - SERINGA DESC. 20ML LOCK C/250-SR					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER LOCK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	1.500,0	0,2800	420,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20ML LL **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	1.500,0	0,2900	435,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA DESC 20ML BICO LUER LOCK S/ AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	1.500,0	0,3000	450,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL BICO LUER LOCK 20ML **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	1.500,0	0,3000	450,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG ROSCA C/50 UN ABL **Marca:** EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 50	1.500,0	0,3000	450,0000	
Comentário: SERINGA DESC. 20ML S/AG ROSCA C/50 UN ABL					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 20ML S/AG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 20ML S/AG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	1.500,0	0,3220	483,0000	
Comentário: Validade do Produto: 30/04/26					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SERINGA 20ML S/AG LUER LOCK - SR **Marca:** SERINGA 20ML S/AG LUER LOCK - SR **Embalagem:** 250	1.500,0	0,3275	491,2500	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1104	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 20 c/ balão 05CC -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS Nº20 C/BALÃO 30CC - 10 - CAIXA - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 10 com 10	20,0	2,0000	40,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2V N.20 05CC C/10-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	2,0400	40,8000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29291 - SONDA FOLEY 2VIAS N.20 05CC COM10-DESCARPACK					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 20 BALAO 15-30ML SILICONIZADA - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 20 BALAO 15-30ML SILICONIZADA - MEDIX **Embalagem:** 10	20,0	2,1819	43,6380	
Comentário: .					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 20 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 20 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,3040	46,0800	
Comentário: .					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
42	--	**R$ 12.970,9217**	**↑1.97 % | R$ 250,1870**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0299	119,6000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0299 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
33 - Agulha hipodermica descartavel 25 x 07	TKL	**Marca:** TKL **Embalagem:** 100	400,0	0,0498	19,9200
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.400.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra:↓0.40% \| R$ 0,0002 | R$ 0,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
51246 - Agulha hipodérmica descartável 30 x 07 com dispositivo de segurança	BRAMED HOSPITALAR	**Marca:** BRAMED HOSPITALAR **Embalagem:** 100	1.200,0	0,1810	217,2000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,1915 \| Variação da Última Compra:↓5.48% \| R$ 0,0105 | R$ 12,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30 x 08 com dispositivo de segurança	BRAMED HOSPITALAR	**Marca:** BRAMED HOSPITALAR **Embalagem:** 100	8.500,0	0,1810	1.538,5000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.8500.00 | Preço R$0,1915 \| Variação da Última Compra:↓5.48% \| R$ 0,0105 | R$ 89,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
66773 - alcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ	SULMAR	**Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	24,0	4,4639	107,1336
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.24.00 | Preço R$4,5384 \| Variação da Última Compra:↓1.64% \| R$ 0,0745 | R$ 1,7880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
250 - Atadura de rayon 07 cm x 5 m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	4,4601	89,2020
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$4,1900 \| Variação da Última Compra:↑6.45% \| R$ 0,2701 | R$ 5,4020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
55839 - Bisturi Descartavel nº22	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 70	210,0	1,6500	346,5000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.210.00 | Preço R$1,8000 \| Variação da Última Compra:↓8.33% \| R$ 0,1500 | R$ 31,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
51961 - Bolsa Coletora de Urina - Com Válvula Anti-refluxo e Ponto de Coleta 2.000 ml	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 1	70,0	2,9500	206,5000
***Referência:** 08/02/2024 - Qtd.70.00 | Preço R$3,1138 \| Variação da Última Compra:↓5.26% \| R$ 0,1638 | R$ 11,4660 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
547 - Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2683 \| Variação da Última Compra: ↑2.83% \| R$ 0,0076 | R$ 0,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINE ALCOOLICA 5%	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	120,0	1,5949	191,3880
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$1,6567 \| Variação da Última Compra: ↓3.73% \| R$ 0,0618 | R$ 7,4160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	RIOQUIMICA HOSPITALAR	**Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	240,0	2,1000	504,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.240.00 | Preço R$2,1400 \| Variação da Última Compra: ↓1.87% \| R$ 0,0400 | R$ 9,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
51283 - Colar cervical universal grande	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	15,0	6,9800	104,7000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$6,9565 \| Variação da Última Compra: ↑0.34% \| R$ 0,0235 | R$ 0,3525 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
51284 - Colar cervical universal medio	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	15,0	6,9800	104,7000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$6,9565 \| Variação da Última Compra: ↑0.34% \| R$ 0,0235 | R$ 0,3525 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
51285 - Colar cervical universal pequeno	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	15,0	6,9800	104,7000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
48371 - Extensao em Y de 2 vias infantil	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 20	20,0	1,9500	39,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$1,9800 \| Variação da Última Compra: ↓1.52% \| R$ 0,0300 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	144,0	1,1421	164,4624
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.144.00 | Preço R$1,6500 \| Variação da Última Compra: ↓30.78% \| R$ 0,5079 | R$ 73,1376 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	SUPERMEDY FIOS	**Marca:** SUPERMEDY FIOS **Embalagem:** 24	288,0	1,1421	328,9248
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.288.00 | Preço R$1,6500 \| Variação da Última Compra: ↓30.78% \| R$ 0,5079 | R$ 146,2752 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	132,0	3,2500	429,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.132.00 | Preço R$3,3300 \| Variação da Última Compra: ↓2.40% \| R$ 0,0800 | R$ 10,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN	**Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	150,0	5,1500	772,5000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$5,1675 \| Variação da Última Compra: ↓0.34% \| R$ 0,0175 | R$ 2,6250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,0	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER	**Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,0100	202,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra: ↑2.02% \| R$ 0,0200 | R$ 4,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,5	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBE	**Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX C/200 com 200	600,0	1,0100	606,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra: ↑2.02% \| R$ 0,0200 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
125 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,0	LEMGRUBER	**Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,0100	202,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra: ↑2.02% \| R$ 0,0200 | R$ 4,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO G	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	11,6571	2.331,4200
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$8,3900 \| Variação da Última Compra: ↑38.94% \| R$ 3,2671 | R$ 653,4200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Outros - item em falta no mercado					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	15,0	11,0000	165,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R$11,3100 \| Variação da Última Compra: ↓2.74% \| R$ 0,3100 | R$ 4,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	LAVIE	**Marca:** LAVIE **Embalagem:** 50	3.000,0	0,0680	204,0000
***Referência:** 22/02/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0700 \| Variação da Última Compra: ↓2.86% \| R$ 0,0020 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
67175 - Mascara nao reinalante de oxigênio c/ balao reservatorio em pvc, conector e valvula em polipropileno -	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1	50,0	5,3900	269,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
112494 - PAPEL GRAU 100X100 ROLO	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-POLLITEX	**Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 01 com 1	1,0	36,6529	36,6529
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$36,6529 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
51322 - Papel grau cirurgico/ filme tubular 45 x 100 m	GUOMAO ZELARA	**Marca:** GUOMAO ZELARA **Embalagem:** 1	1,0	149,0540	149,0540
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$150,5792 \| Variação da Última Compra: ↓1.01% \| R$ 1,5252 | R$ 1,5252 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
113499 - Sapatilha Propé descartáveis	ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	300,0	0,0508	15,2400
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$0,0508 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
3574 - Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0860	129,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0880 \| Variação da Última Compra: ↓2.27% \| R$ 0,0020 | R$ 3,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	3.500,0	0,2699	944,6500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,2840 \| Variação da Última Compra: ↓4.96% \| R$ 0,0141 | R$ 49,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
113686 - Seringa Descartável 20ml c/ Luer Lock	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	1.500,0	0,2699	404,8500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
62883 - Seringa Descartável 5 ml Com Dispositivo de Segurança	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	7.000,0	0,1129	790,3000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.7000.00 | Preço R$0,1100 \| Variação da Última Compra: ↑2.64% \| R$ 0,0029 | R$ 20,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
58425 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 10	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	20,0	0,6387	12,7740
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,6300 \| Variação da Última Compra: ↑1.38% \| R$ 0,0087 | R$ 0,1740 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1098 - SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO 12FR C/ FIO GUIA	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	100,0	7,9800	798,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$8,0266 \| Variação da Última Compra: ↓0.58% \| R$ 0,0466 | R$ 4,6600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1104 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 20 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2V N.20 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	2,0400	40,8000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$2,0688 \| Variação da Última Compra: ↓1.39% \| R$ 0,0288 | R$ 0,5760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1094 - Sonda Plástica p/ Aspiração nº 12	BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	140,0	0,5246	73,4440
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.140.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra: ↓12.57% \| R$ 0,0754 | R$ 10,5560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5079	10,1580
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5079 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5179	10,3580
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5179 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	20,0	0,5350	10,7000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,5100 \| Variação da Última Compra: ↑4.9% \| R$ 0,0250 | R$ 0,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
5950 - Termometro axilar digital	ACCUMED	**Marca:** ACCUMED **Embalagem:** 1	10,0	9,9800	99,8000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$7,3359 \| Variação da Última Compra: ↑36.04% \| R$ 2,6441 | R$ 26,4410 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0497	49,7000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↓0.60% \| R$ 0,0003 | R$ 0,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691432120101724130611775810010596690000132510
BENEFICIARIO:
C C R EQUIPAMENTOS DE PROTECAO
NOME FANTASIA:
C C R EQUIPAMENTOS DE PROTECAO EIRE
CNPJ: 28.087.490/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
C C R EQUIPAMENTOS DE PROTECAO EIRE
CNPJ: 28.087.490/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.712
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.325,10
VALOR COBRADO 1.325,10
==========
NR.AUTENTICACAO D.6E7.B81.049.039.67F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOLUSEG

C. C. R. EQUIP. DE PROTECAO EIRELLI

RUA: FRANCISCO NALINI, 3799
PARQUE SÃO JORGE
FRANCA / SP
(016)3712-6200
14405-163

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

NF: 9183 FL 1

SÉRIE : 1-Série D

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35240228087490000124550010000091831530220965

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240418297049 - 27/02/2024 às 10:20:16

NATUREZA DA OPERAÇÃC		
VENDA DENTRO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
310658093113		28.087.490/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃC
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	27/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAIDA/ENTRADA
TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JD RECORD	06783-230		27/02/2024
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO DA SERRA	11 96581-6976	SP		10:20:30

FATURA

Número	Data Vcto.	Valor
051828 A	28/03/2024	1.325,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	425,20	1.325,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0. EMITENTE, 1. DESTINATARIO, 9. SEM FRETE)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
J LOG TRANSPORTES LTDA	0				29.324.765/0001-69

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV: BRASIL, 870	RIBEIRÃO PRETO	SP	797341987115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			8,000	7,000

TRANSPORTADOR/REDESPACHO

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR. APROX. TRIBUTOS
814	RESPIRADOR PFF2 S/ VALV ATOMOS (AT:002) CA:44527	63079010	040	5102	UN	200	0,60	0,00 %	120,00	0,00	0,00	0,00	0	0	38,50
694	SAPATO DE EVA SOFT WORKS - BB80 (BRANCO) TAM 36	64019990	040	5102	PAR	6	66,95	0,00 %	401,70	0,00	0,00	0,00	0	0	128,90
694	SAPATO DE EVA SOFT WORKS - BB80 (BRANCO) TAM 38	64019990	040	5102	PAR	6	66,95	0,00 %	401,70	0,00	0,00	0,00	0	0	128,90
694	SAPATO DE EVA SOFT WORKS - BB80 (BRANCO) TAM 39	64019990	040	5102	PAR	6	66,95	0,00 %	401,70	0,00	0,00	0,00	0	0	128,90

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Cesar Ass.: Julio
Função: Farma Data: 05/03/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Empresa em processo de enquadramento no Simples Nacional.

CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023
ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAUDE END. ESTR. TEN. JOSEÉ MARIA DA CUNHA 862, JD RECORD TABOÃO SA SERRA SP CEP 06783-230

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | 756-0 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agencia / Codigo do Beneficiário
C. C. R. EQUIP. DE PROTECAO EIRELLI	28.087.490/0001-24	4321/17241-3

Pagador	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	0117758-1

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
28/03/2024	051828A	R$	1.325,10

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe Nº indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Data do processamento: 27/02/2024

SICOOB | 756-0 | 75691.43212 01017.241306 11775.810010 5 96690000132510

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 28/03/2024

Beneficiário: C. C. R. EQUIP. DE PROTECAO EIRELLI
RUA: FRANCISCO NALINI, 3799, 0 PARQUE SÃO JORGE FRANCA / SP 14.405-163
CNPJ/CPF: 28.087.490/0001-24
Agencia / Codigo do Beneficiário: 4321/17241-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/02/2024	051828A	DM	Sim	27/02/2024	0117758-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			1.325,10

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
NFe.: 009183

Cobrar juros de R$ 0,44 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/03/2024
A partir de 29/03/2024, Cobrar Multa de R$ 26,50 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
JD RECORD
06.783-230 - TABOAO DA SERRA / RJ

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

CPF/CNPF:

Recebemos através do cheque do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 | 75691.43212 01017.241306 11775.810010 5 96690000132510

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 28/03/2024

Beneficiário: C. C. R. EQUIP. DE PROTECAO EIRELLI
RUA: FRANCISCO NALINI, 3799, 0 PARQUE SÃO JORGE FRANCA / SP 14.405-163
CNPJ/CPF: 28.087.490/0001-24
Agencia / Codigo do Beneficiário: 4321/17241-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/02/2024	051828A	DM	Sim	27/02/2024	0117758-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			1.325,10

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
NFe.: 009183

Cobrar juros de R$ 0,44 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/03/2024
A partir de 29/03/2024, Cobrar Multa de R$ 26,50 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
JD RECORD
06.783-230 - TABOAO DA SERRA / RJ

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

CPF/CNPF:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2024 09:48

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EPI - EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - 39041 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70 AHBB

ID:335585091 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/02/2024 às 16h23m	**22/02/2024 às 12h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112723	Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 36 CA 37212 -	Pares	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	**Item:** CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	66,9500	401,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h28m.					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	**Item:** SSB 36 - Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.848 **Marca:** Sticky Shoes **Embalagem:** Pacote com 1	6,0	67,0000	402,0000	
Zt Comercio De Equipamentos De Protecao Ltda	**Item:** SAPATO EVA - REF. BB80 CA 37212 N 33 AO 48 - DISPONIVEL EM TODAS AS CORES **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	75,0000	450,0000	
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	**Item:** TENIS SOFT WORKS COR BRANCO C/ FAIXA CINZA SOLADO ANTIDERRAPANTE - (BB80) **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	75,0500	450,3000	
Comentário: CA: 37212 NCM: 64019990 ICMS: 18% MARCA: SOFT WORKS PRAZO: 10 DIAS					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE N°33 A 46 **Marca:** SOFTWORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	78,8000	472,8000	
Carlucio Passos Lima	**Item:** SAPATO DE SEGURANÇA BRANCO SOFT WORKS **Marca:** CLD EPIS **Embalagem:** CX com 1	6,0	78,9000	473,4000	
Jg Equipamentos De Proteção Individual-ltda	**Item:** SAPATO SOFT WORKS BRANCO BB80 - CA 37.212 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	79,0000	474,0000	
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** TENIS SOFT WORKS BB80 ANTIDERRAPANTE EVA FECHADO BRANCO 36 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** PR com 1	6,0	80,4500	482,7000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** SAPATO SOFT WORKS CA 31898 **Marca:** WEDGE CALCADOS **Embalagem:** PAR com 1	6,0	81,0000	486,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** CALÇADO TIPO TÊNIS BRANCO MOD. BB80 SOLADO ANTIDERRAPANTE - CA 37212 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** PR com 1	6,0	90,0000	540,0000	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	**Item:** TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 **Marca:** WEDGE **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	98,2000	589,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112725	Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 38 CA 37212 -	Pares	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	**Item:** CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	66,9500	401,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h28m.					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	**Item:** SSB 38 - Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.848 e/ou CA 39.674 **Marca:** Sticky Shoes **Embalagem:** Pacote com 1	6,0	67,0000	402,0000	
Zt Comercio De Equipamentos De Protecao Ltda	**Item:** SAPATO EVA - REF. BB80 CA 37212 N 33 AO 48 - DISPONIVEL EM TODAS AS CORES **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	75,0000	450,0000	
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	**Item:** TENIS SOFT WORKS COR BRANCO C/ FAIXA CINZA SOLADO ANTIDERRAPANTE - (BB80) **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	75,0500	450,3000	
Comentário: CA: 37212 NCM: 64019990 ICMS: 18% MARCA: SOFT WORKS PRAZO: 10 DIAS					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 **Marca:** SOFTWORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	78,8000	472,8000	
Carlucio Passos Lima	**Item:** SAPATO DE SEGURANÇA BRANCO SOFT WORKS **Marca:** CLD EPIS **Embalagem:** CX com 1	6,0	78,9000	473,4000	
Jg Equipamentos De Proteção Individual-ltda	**Item:** SAPATO SOFT WORKS BRANCO BB80 - CA 37.212 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	79,0000	474,0000	
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** TENIS SOFT WORKS BB80 ANTIDERRAPANTE EVA FECHADO BRANCO 38 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** PR com 1	6,0	80,4500	482,7000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** SAPATO SOFT WORKS CA 31898 **Marca:** WEDGE CALCADOS **Embalagem:** PAR com 1	6,0	81,0000	486,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** CALÇADO TIPO TÊNIS BRANCO MOD. BB80 SOLADO ANTIDERRAPANTE - CA 37212 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** PR com 1	6,0	90,0000	540,0000	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	**Item:** TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 **Marca:** WEDGE **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	98,2000	589,2000	

Cotação 335585091 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/02/2024 às 16h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112726	Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 39 CA 37212 -	Pares	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	**Item:** CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	66,9500	401,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h28m.					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	**Item:** SSB 39 - Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.848 e/ou CA 39.674 **Marca:** Sticky Shoes **Embalagem:** Pacote com 1	6,0	67,0000	402,0000	
Zt Comercio De Equipamentos De Protecao Ltda	**Item:** SAPATO EVA - REF. BB80 CA 37212 N 33 AO 48 - DISPONIVEL EM TODAS AS CORES **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	75,0000	450,0000	
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	**Item:** TENIS SOFT WORKS COR BRANCO C/ FAIXA CINZA SOLADO ANTIDERRAPANTE - (BB80) **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	75,0500	450,3000	
Comentário: CA: 37212 NCM: 64019990 ICMS: 18% MARCA: SOFT WORKS PRAZO: 10 DIAS					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE N°33 A 46 **Marca:** SOFTWORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	78,8000	472,8000	
Carlucio Passos Lima	**Item:** SAPATO DE SEGURANÇA BRANCO SOFT WORKS **Marca:** CLD EPIS **Embalagem:** CX com 1	6,0	78,9000	473,4000	
Jg Equipamentos De Proteção Individual-ltda	**Item:** SAPATO SOFT WORKS BRANCO BB80 - CA 37.212 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	6,0	79,0000	474,0000	
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** TENIS SOFT WORKS BB80 ANTIDERRAPANTE EVA FECHADO BRANCO 39 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** PR com 1	6,0	80,4500	482,7000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** SAPATO SOFT WORKS CA 31898 **Marca:** WEDGE CALCADOS **Embalagem:** PAR com 1	6,0	81,0000	486,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** CALÇADO TIPO TÊNIS BRANCO MOD. BB80 SOLADO ANTIDERRAPANTE - CA 37212 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** PR com 1	6,0	90,0000	540,0000	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	**Item:** TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 **Marca:** WEDGE **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	98,2000	589,2000	

Cotação 335585091 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/02/2024 às 16h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113578	Mascara PFF2 -S Equivalente a N95 (Sem Válvula) Respirador Descartável para Partículas, Poeiras e Nevoas CA 39.235 -	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	**Item:** RESPIRADOR PFF2 N95 SEM VALVULA C.A 44527 **Marca:** ATOMOS **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	200,0	0,6000	120,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h28m.					
Allprot Materiais de Segurança Ltda - Epp	**Item:** MASCARA SEM MANUTENÇÃO AIRPROT PFF2 S/VAVULA CA. 45314 **Marca:** ALLPROT **Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1	200,0	0,6800	136,0000	
Comentário: OFERECEMOS MASCARA PPF2(S)/N95 - MARCA ALLPROT - CA. 45314 DOCUMENTAÇÃO NOS ANEXOS PARA VALIDAÇÃO .					
Jg Equipamentos De Proteção Individual-ltda	**Item:** RESPIRADOR PFF2 ECOAR SEM VALVULA - CA 38.811 **Marca:** ECOAR **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,6900	138,0000	
Zt Comercio De Equipamentos De Protecao Ltda	**Item:** MASCARA PFF2 S/ VALVULA CA 39157 - INTRAB **Marca:** INTRAB **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,7000	140,0000	
Comentário: Não disponibilizamos do CA solicitado, mas estamos orçando outro CA que atende as especificações.					
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL PFF2 S DOBRAVEL DELTA PLUS PRO SAFETY WPS1250 **Marca:** DELTA PLUS **Embalagem:** PC com 100	200,0	0,7600	152,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MASCARA PFF2/S N95 S/ VALVULA BRANCA NAYR - NAYR INDUSTRIA, COM E DIST PRODUTOS LTDA **Marca:** MASCARA PFF2/S N95 S/ VALVULA BRANCA NAYR - NAYR INDUSTRIA, COM E DIST PRODUTOS LTDA **Embalagem:** 1	200,0	0,8320	166,4000	
Comentário: .					
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	**Item:** RESPIRADOR PFF2 S SEM VALVULA AZUL (200700) **Marca:** ALLIANCE **Embalagem:** 1 com 1	200,0	0,8600	172,0000	
Comentário: CA: 39235 NCM: 63079010 ICMS: 18% MARCA: ALLIANCE PRAZO: IMEDIATO					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	**Item:** RESPIRADOR ALLIANCE PFF2 SEM VÁLVULA CA 39235 **Marca:** ALLIANCE RESPIRADORES **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	0,9500	190,0000	
Carlucio Passos Lima	**Item:** RESPIRADOR PFF-2(S) SEM VALVULA **Marca:** CLD EPIS **Embalagem:** CX com 1	200,0	1,2500	250,0000	
Ls Consultoria Empresarial Para Seguranca Industrial Ltda	**Item:** MASCARA PFF2 SEM VALVULA - C.A 39050 **Marca:** GRAZIA **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	1,3400	268,0000	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** RESPIRADOR SEMI-FACIAL PFF2(S) S/VALV CA:39235 ALLIANCE **Marca:** ALLIANCE **Embalagem:** PLAST com 1	200,0	1,4000	280,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** MÁSCARA PFF2 C/ CARVÃO ATIVADO SEM VALVULA - CA 38337 **Marca:** GVS **Embalagem:** UND com 1	200,0	1,5000	300,0000	
Riaade Suprimentos Médicos Ltda	**Item:** 9320 BR - RESPIRADOR DESCARTAVEL 3M AURA, BRANCO - CA:30592 S/VALVULA - PFF2 **Marca:** 3m **Embalagem:** unidade com 1	200,0	3,0000	600,0000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** RESPIRADOR DESC. DOBRAVEL PFF-2 AZ S/VALV ca39235 **Marca:** alliance **Embalagem:** unidade com 1	200,0	3,6000	720,0000	

Cotação 335585091 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/02/2024 às 16h23m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Carlucio Passos Lima 41.985.924/0001-71	CLD EPI DISTRIBUIDORA LTDA CLD EPI DISTRIBUIDORA LTDA (11) 98627-4105 vendas02@cldepis.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	21 ddl	1.500,0000
Riaade Suprimentos Médicos Ltda 15.037.934/0001-75	Daniel Ribeiro (16) 3624-1737 vendasinternas1@gruposuprimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl	300,0000
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda 72.804.057/0002-35	Marcelo da Silva Zelaquette (11) 2723-9312 marcelo@arican.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	28 ddl	650,0000
Jg Equipamentos De Proteção Individual-ltda 36.904.988/0001-60	Jean Galera (54) 3712-5573 vendas@jgepis.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30/42/54 ddl	700,0000
Zt Comercio De Equipamentos De Protecao Ltda 37.439.856/0001-78	Julia Bueno Dos Santos (11) 2694-4887 licitacoes@ztepis.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/03/2024	30 ddl	1,0000
Allprot Materiais de Segurança Ltda - Epp 03.506.208/0001-75	Moisés Sami Zalcberg moises@allprot.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	21 ddl	0,0000
L F Wolf Arias Hospitalares - ME 05.852.138/0001-32	Patricia Ramos (11) 3079-7219 lfhospitalares@lfhospitalares.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	05/04/2024	21 ddl	10,0000
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me 07.397.742/0001-41	Lucidio de Souza vendas@itasafety.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	28 ddl	800,0000
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda 65.555.146/0002-20	E-commerce Balaska (11) 3322-5519 e-commerce@balaska.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	28 ddl	400,0000

Obs.: VERIFICAR DESCRITIVO ANEXO VERIFICAR OBSERVAÇÕES DO ITEM ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO ATÉ O FECHAMENTO DO PEDIDO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO

Globo Safety Comercial Ltda - Me 24.973.155/0001-72	Almir Costa (11) 3774-8134 almir@globosafety.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	21 ddl	1.000,0000
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli 28.087.490/0001-24	Chaiene Rodrigues (16) 3712-6200 comercial@solusegepi.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	30 ddl	1.000,0000
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI 01.852.612/0001-75	Livia Bastos portal@grupobt.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	28 ddl	2.500,0000
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS 37.491.962/0001-09	Talita Cristina Gonçalves Pinheiro (11) 96213-8423 talita.gpequipamentos@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	29/02/2024	21 ddl	0,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	24/02/2024	28 ddl	500,0000

Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: CRISTINA RODRIGUES SANTOS - E-mail: cristina.santos@cbsmed.com.br]

Ls Consultoria Empresarial Para Seguranca Industrial Ltda 37.094.649/0001-29	Lucas Mourais Silva (19) 99118-3821 lucas@lssegurancaindustrial.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** fob	29/02/2024	10 ddl	268,0000

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2024 09:48

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	4	1.325,1000

Total Confirmado
R$ 1.325,1000

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
27/02/2024 09:49

Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli

28.087.490/0001-24

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.325,1000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112723 - Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 36 CA 37212	CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212)	**Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	66,9500	401,7000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h28m					
112725 - Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 38 CA 37212	CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212)	**Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	66,9500	401,7000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h28m					
112726 - Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 39 CA 37212	CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212)	**Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	66,9500	401,7000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h28m					
113578 - Mascara PFF2 -S Equivalente a N95 (Sem Válvula) Respirador Descartável para Partículas, Poeiras e Nevoas CA 39.235	RESPIRADOR PFF2 N95 SEM VALVULA C.A 44527	**Marca:** ATOMOS **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	200,0	0,6000	120,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h28m					

Cotação 335585091 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/02/2024 às 16h23m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800009700394696690000237751
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.713
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.377,51
VALOR COBRADO 2.377,51
==========
NR.AUTENTICACAO 9.82B.6EB.536.D55.934
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001042056
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0420 5615 2906 1175

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143240050825037 29/02/2024 15:02:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 28/03/2024 2.377,51								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.377,51	250,97	0,00	0,00	2.377,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.377,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			20,000	16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14211	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/ A IV VOLPHARMA (C1) LOTE: A0670014 - DT.FABR: 31/12/23 - D T.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7898958337 049 - REG. M. S.: 1935700010020 - F ABRICANTE: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA	30049069	200	6108	FA	50,00	7,61000	380,50	380,50	15,22	0,00	4.00%	0.00%
02481	FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPO LABOR (C1) LOTE: AY-006/23M - DT.FABR: 24/04/23 - DT.VALID: 31/03/25 - GTIN.: 78981239 06605 - REG. M. S.: 1134301710021 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LT DA	30049065	500	6108	AM	200,00	1,52110	304,22	304,22	36,51	0,00	12.00%	0.00%
16916	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1) LOTE: 73520010 - DT.FABR: 07/11/23 - D T.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7896112173 526 - REG. M. S.: 1037006350032 - F	30049099	000	6108	AM	5,00	5,23000	26,15	26,15	3,13	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 336481522, CONTRATO N S - 467/2023. ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 744868 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 466.71 (19.63%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 157.40. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	CONFERIDO POR:

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001042056
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0420 5615 2906 1175

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143240050825037 29/02/2024 15:02:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA												
03317	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA LOTE: 236143 - DT.FABR: 19/09/23 - DT. VALID: 30/09/25 - GTIN.: 789821636496 1 - REG. M. S.: 1410700560082 - FAB RICANTE: PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	30049043	000	6108	TB	100,00	4,27590	427,59	427,59	51,32	0,00	12.00%	0.00%
11181	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI LOTE: 23K44K - DT.FABR: 22/12/23 - DT. VALID: 30/11/25 - GTIN.: 789954752914 2 - REG. M. S.: 1256802020228 - FAB RICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049069	300	6108	CP	960,00	0,05060	48,58	48,58	1,94	0,00	4.00%	0.00%
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) U NIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2345649 - DT.FABR: 26/09/23 - DT .VALID: 30/09/25 - GTIN.: 78960062721 13 - REG. M. S.: 1049701490043 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30043922	500	6108	AM	350,00	3,05240	1.068,34	1.068,34	128,20	0,00	12.00%	0.00%
15377	OLEO MINERAL 0100ML C/80 MEDINFAR LOTE: 323 - DT.FABR: 01/12/23 - DT.VAL ID: 01/12/25 - GTIN.: 7896418908365 - REG. M. S.: 0025351490255 - FABRIC ANTE: PROMOSUL LOGISTICA E DISTRIBUICA O LTDA	30049099	000	6108	FR	40,00	3,05325	122,13	122,13	14,65	0,00	12.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.: Tais Formaia
Função: Gisele Data: 07/03/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete	Tubete	90.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** LIDOCAINA (LABCAINA) GELEIA 20MG/G - 30G - 0.02 - TB - PHARLAB com 100	100,0	4,2759	427,5900	Confirmado
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 100	90,0	4,3561	392,0490	
Comentário: 23895 - LABCAINA 2% C/100 GEL 30G-PHARLAB					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LIDOGEL (LIDOCAINA) 20MG/ML 2% GELEIA 30G - NEO QUIMICA **Marca:** LIDOGEL (LIDOCAINA) 20MG/ML 2% GELEIA 30G - NEO QUIMICA **Embalagem:** 50	90,0	4,3846	394,6140	
Comentário: NCM 30049043ANVISA 558401620025COD DE BARRAS: 7896714215617					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 1	90,0	5,9000	531,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04053 -- Nome comercial : GEN LIDOCAINA 2% GEL 30G -- Nome Quimico : LIDOCAINA 2% GEL 30G -- Observa??o -- null					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Bisnaga com 10	90,0	6,8702	618,3180	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112750	Dexmedetomidina 100 mcg/mL Injetável 2 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV VOLPHARMA (C1) **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 5	50,0	7,6099	380,4950	Confirmado
Comentário: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV VOLPHARMA (C1)					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** DEXMEDETOMIDINA (GEN) 100MCG/ML INJ IV FR-AMP 2ML (C1) - VOLPHARMA **Marca:** DEXMEDETOMIDINA (GEN) 100MCG/ML INJ IV FR-AMP 2ML (C1) - VOLPHARMA **Embalagem:** 5	50,0	9,0739	453,6950	
Comentário: INTRAVENOSOUSO ADULTO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	50,0	9,3161	465,8050	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	9,8400	492,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	10,2203	511,0150	
Comentário: 32234 - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 5 FRASCO AMPOLA 2ML GEN-U.QUIMICA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (EXTODIN) - UQM (C1) **Marca:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (EXTODIN) - UQM (C1) **Embalagem:** 5	50,0	10,3500	517,5000	
Comentário: PRODUTO EM PROMO??O. ESTOQUE LIMITADO.					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** DEXMEDETOMIDINA CLORID 200MCG/2ML CX C/ 5 FR 2ML GENERICO CRIST?LIA - AMPOLA 100 MCG/ML - 2 ML - CRISTALIA PRODUTOS QU? MICOS FARMACEUTICOS LTDA. **Marca:** DEXMEDETOMIDINA CLORID 200MCG/2ML CX C/ 5 FR 2ML GENERICO CRIST?LIA - AMPOLA 100 MCG/ML - 2 ML - CRISTALIA PRODUTOS QU? MICOS FARMACEUTICOS LTDA. **Embalagem:** 5	50,0	10,6500	532,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	Fenitoina sodica 50 mg/mL - 5 mL - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5211**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,7100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1) **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1) - 50MG/ML AMP - AM - AM - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AM com 100	200,0	1,5211	304,2200	Confirmado
Comentário: FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1)					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FENITOINA SODICA 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML GENERICO (C1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FENITOINA SODICA 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML GENERICO (C1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	150,0	1,7507	262,6050	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	1,7513	262,6950	
Comentário: 13755 - FENITOINA 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIPOLABOR - FENITOINA 5% 50MG/ML AMP 5ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HIPOLABOR - FENITOINA 5% 50MG/ML AMP 5ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	150,0	1,8018	270,2700	
Comentário: FENITOINA 5% 50MG/ML AMP 5ML (G) CX COM 100UN					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66811	**Flumazenil 0,1 mg/mL - 5 mL - Ampola**	**Ampola**	**5.0**

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,5400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 5	5,0	5,2291	26,1455	Confirmado
Comentário: FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1)					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FLUMAZENIL (GEN) 0,1MG/ML INJ AMP 5ML (C1) - HIPOLABOR **Marca:** FLUMAZENIL (GEN) 0,1MG/ML INJ AMP 5ML (C1) - HIPOLABOR **Embalagem:** 5	5,0	6,3000	31,5000	
Comentário: USO ADULTO E PEDIATRICO A PARTIR DE 1 ANO					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 5	5,0	6,6700	33,3500	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04597 -- Nome comercial : GEN FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML C/5 PVC -- Nome Quimico : FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML -- Observa??o -- null					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FLUMAZIL 0,5MG C/10 INJ 5ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** FLUMAZIL 0,5MG C/10 INJ 5ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 10	5,0	7,3650	36,8250	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOL.INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML (FLUMAZENIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 5	5,0	7,4300	37,1500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FLUMAZENIL 0,5MG/5ML C/5 AMP "GENERICO" (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 5	5,0	7,4792	37,3960	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	Losartana potassica 50 mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 960	960,0	0,0506	48,5760	Confirmado
Comentário: LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 960	500,0	0,0522	26,1000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDLEY **Marca:** MEDLEY **Embalagem:** 30	500,0	0,0531	26,5500	
Comentário: 25664 - LOSARTANA POT.50MG 30CP REV.GEN-MEDLEY					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Marca:** BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	500,0	0,0678	33,9000	
Comentário: LOSARTANA 50MG COMP (G)/ CX COM 30UN					
Drogaria Nova Esperança Eireli	**Item:** LOSARTANA POTASSICA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,0700	35,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG CMP CX C/960 "GENERICO" **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 300	500,0	0,0704	35,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LOSARTANA POTASSICA (GEN) 50MG CPR - NEO QUIMICA **Marca:** LOSARTANA POTASSICA (GEN) 50MG CPR - NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	500,0	0,0760	38,0000	
Comentário: .					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	500,0	0,0870	43,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03943 -- Nome comercial : GEN LOSARTANA POT 50MG CPR REV C/30 -- Nome Quimico : LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Observa??o -- null					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2024 11:12

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2203	**Oleo mineral 100 mL - Frasco**	**Frasco**	**40.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PROMOSUL LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA **Marca:** PROMOSUL LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA **Embalagem:** 1	40,0	3,0533	122,1320	Confirmado
Comentário: OLEO MINERAL 0100ML C/80 MEDINFAR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	40,0	3,4300	137,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** OLEO MINERAL 100ML - AIRELA **Marca:** OLEO MINERAL 100ML - AIRELA **Embalagem:** 1	40,0	3,4639	138,5560	
Comentário: 100% PETROLATO LIQ					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 1	40,0	3,5544	142,1760	
Comentário: 34501 - OLEO MINERAL 100% PURO FR 100ML HOSP-BELFAR					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 50	40,0	4,0000	160,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05414 -- Nome comercial : OLEO MINERAL SOL TOPICO 100ML HOSP -- Nome Quimico : OLEO MINERAL 100% SOL 100ML -- Observa??o -- null					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** OLEO MINERAL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco com 1	40,0	4,3900	175,6000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OLEO MINERAL C/1 SOL 100ML - BELFAR-BELFAR-FRASCO **Marca:** OLEO MINERAL C/1 SOL 100ML - BELFAR-BELFAR-FRASCO **Embalagem:** 1	40,0	4,5700	182,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** OLEO MINERAL 100ML (NATUROU) - FARMAX **Marca:** OLEO MINERAL 100ML (NATUROU) - FARMAX **Embalagem:** 1	40,0	4,6016	184,0640	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** OLEO MINERAL 100ML - NT / NATIVITA **Marca:** OLEO MINERAL 100ML - NT / NATIVITA **Embalagem:** 1	40,0	4,6700	186,8000	
Drogaria Nova Esperança Eireli	**Item:** OLEO MINERAL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco com 1	40,0	5,9000	236,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Oxitocina 5 UI/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	350.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** OXITON 5UI/ML C/50 AMP - OXITON 5UI/ML C/50 AMP **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - - - Caixa - - - UNIÃO QUIMICA Caixa com 50	350,0	2,5000	875,0000	
Comentário: val: 10/2024					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - - - Caixa - - - UNIÃO QUIMICA Caixa com 50	350,0	3,0524	1.068,3400	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - - - Caixa - - - UNIÃO QUIMICA Caixa com 50	350,0	3,1404	1.099,1400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - - - Caixa - - - UNIÃO QUIMICA Caixa com 50	350,0	3,2109	1.123,8150	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - - - Caixa - - - UNIÃO QUIMICA Caixa com 50	350,0	3,4261	1.199,1350	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	350,0	3,4280	1.199,8000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OXITON 5UI C/50 INJ 1ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Marca:** OXITON 5UI C/50 INJ 1ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Embalagem:** 50	350,0	3,4366	1.202,8100	

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 2.475,0085**	**↓ 1.39 % | R$ 34,8385**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** LIDOCAINA (LABCAINA) GELEIA 20MG/G - 30G - 0.02 - TB - PHARLAB com 100	100,0	4,2759	427,5900
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,1700 \| Variação da Última Compra: ↑2.54% \| R$ 0,1059 | R$ 10,5900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
112750 - Dexmedetomidina 100 mcg/mL Injetável 2 mL	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV VOLPHARMA (C1)	**Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 5	50,0	7,6099	380,4950
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
56136 - Fenitoina sodica 50 mg/mL - 5 mL	FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1)	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1) - 50MG/ML AMP - AM - AM - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AM com 100	200,0	1,5211	304,2200
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$1,5211 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66811 - Flumazenil 0,1 mg/mL - 5 mL	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1)	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 5	5,0	5,2291	26,1455
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$4,5400 \| Variação da Última Compra: ↑15.18% \| R$ 0,6891 | R$ 3,4455 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
113615 - Lidocaina, cloridrato 2% 5 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	100,0	0,9751	97,5100
***Referência:** 17/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,0536 \| Variação da Última Compra: ↓7.45% \| R$ 0,0785 | R$ 7,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66428 - Losartana potassica 50 mg	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 960	960,0	0,0506	48,5760
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.960.00 | Preço R$0,0582 \| Variação da Última Compra: ↓13.06% \| R$ 0,0076 | R$ 7,2960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
2203 - Oleo mineral 100 mL	PROMOSUL LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA	**Marca:** PROMOSUL LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA **Embalagem:** 1	40,0	3,0533	122,1320
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$3,4800 \| Variação da Última Compra: ↓12.26% \| R$ 0,4267 | R$ 17,0680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3504 - Oxitocina 5 UI/mL - 1 mL	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON	**Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - - - Caixa - - - UNIÃO QUIMICA Caixa com 50	350,0	3,0524	1.068,3400

***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$3,1000 | Variação da Última Compra: ↓ 1.54% | R$ 0,0476 | R$ 16,6600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23796872019405900000304000725103796700000194000
BENEFICIARIO:
NEW MEDIC COMERCIO ATACADISTA
NOME FANTASIA:
NEW MEDIC COMERCIO ATACADISTA DE ME
CNPJ: 25.288.745/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
NEW MEDIC COMERCIO ATACADISTA DE ME
CNPJ: 25.288.745/0001-29
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.714
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.940,00
VALOR COBRADO 1.940,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A07.855.8D9.FD0.04D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE NEW MEDIC COMER. ATA. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.940,00 DESTINATÁRIO: ASSOCI HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 4191
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

New Medic

NEW MEDIC COMER. ATA. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSP. LTDA

AV. GETULIO VARGAS , 663 - CASA 01
CENTRO
NILOPOLIS - RJ
26510014

Fone: 21 30395539 / 21 30395540

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 4191
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3324.0225.2887.4500.0129.5500.1000.0041.9115.0055.0167

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	333240053414103 / 28/02/2024 - 15:48:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
87188655		25.288.745/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCI HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM TRIANON		06783-230	28/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCI HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM TRIANON	TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

001	29/03/2024	1.940,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.940,00	232,80	0,00	0,00	0,00	1.940,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0762	BUTIL. ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOD. AMP 5 ML HIPOLABOR Lt: H-079/22 Val.: 31/07/2024 Qtd.: 2000 –	30049099	000	6108	UND	2000	0,970000	0,00	1940,00	1940,00	232,80	0,00	12	0

Farmaceutica 1 3 24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:38,80 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 7205 ENTREGAR EM: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - ,JARDIM TRIANON,TABOAO DA SERRA,SPCEP:06783-230 Informacoes do Procon e da Alerj: PROCON RJ END. RUA DA AJUDA, No 5 - 18o ANDAR - CENTRO - RIO DE JANEIRO RJ, CEP: 20040-000 ALERJ END: PALACIO TIRADENTES - RUA PRIMEIRO DE MARCO, S N PRACA XV - RIO DE JANEIRO RJ, CEP: 20010-090 CONTRATO DE GESTAO NS467 2023 Val Aprox Tributos R 518,95 (26,75%) Fonte:IBPT	

bradesco | 237-2 | 23796.87201 94059.000003 04000.725103 7 96700000194000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **29/03/2024**
Beneficiário **NEW MEDIC COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAM | CPF/CNPJ: 025.288.745/0001-29** **AV GETULIO VARGAS - , 663 - CASA 01 - CENTRO** **26510-014 - NILOPOLIS - RJ**					Agência/Código Beneficiário **06872/7251-6**
Data do Doc. **28/02/2024**	N° do documento **4191**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **28/02/2024**	Nosso número **09/40/590000004-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.940,00**

Pagador: **ASSOC HOSPITALAR BENE DO BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0017-70**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23796.87201 94059.000003 04000.725103 7 96700000194000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **29/03/2024**
Beneficiário **NEW MEDIC COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAM | CPF/CNPJ: 025.288.745/0001-29** **AV GETULIO VARGAS - - 663 - CASA 01 - CENTRO** **26510-014 - NILOPOLIS - RJ**					Agência/Código Beneficiário **06872/7251-6**
Data do Doc. **28/02/2024**	N° do documento **4191**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **28/02/2024**	Nosso número **09/40/590000004-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.940,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** *					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOC HOSPITALAR BENE DO BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0017-70**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Escopolamina, butilbrometo 4 mg/mL + Dipirona sodica 500 mg/mL - 5 mL - Ampola	Ampola	1200.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPERA S.A.**
Qntd: **999.0**
Preço Unit.: **1,4430**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2300.0**
Preço Unit.: **1,4100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
New Medic Comércio Atacadista De Medicamentos e Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	0,9700	1.940,0000	Confirmado
Comentário: VALIDADE 07/2024					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMACE - HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** FARMACE - HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.200,0	1,2027	1.443,2400	
Comentário: HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (G) CX COM 100UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.200,0	1,3990	1.678,8000	
Comentário: 10208 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUTIL ESCOPOLAMINA DIPIRONA SODICA 5ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	1.200,0	1,4188	1.702,5600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 120AMP IM/IV TEUTO HIOSPAN COMPOSTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,4975	1.797,0000	

New Medic Comércio Atacadista De Medicamentos e Material Hospitalar Ltda - Me

25.288.745/0001-29

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**A COMBINAR**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.940,0000**	**↓32.78 % | R$ 946,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
268 - Escopolamina, butilbrometo 4 mg/mL + Dipirona sodica 500 mg/mL - 5 mL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	0,9700	1.940,0000

***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,4430 | Variação da Última Compra:↓32.78% | R$ 0,4730 | R$ 946,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080014506683305395210007296700000289700
BENEFICIARIO:
FBS PRODUTOS D EIRELI
NOME FANTASIA:
FBS PRODUTOS D EIRELI
CNPJ: 26.444.507/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
FBS PRODUTOS D EIRELI
CNPJ: 26.444.507/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.715
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.897,00
VALOR COBRADO 2.897,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.D37.5B1.DD0.E8D.DBD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

Rua Francisco Otaviano, 338 - Parque Piratininga

Itaquaquecetuba - SP
CEP: 08583-470
Fone: 11987890696

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 4305
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0226 4445 0700 0128 5500 1000 0043 0512 6346 2876

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240426766437 28/02/2024 09:45:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
127896567114		26.444.507/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Est Tenente José Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06783-230	29/02/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Taboão da Serra		SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

001
29/03/2024
2.897,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.897,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.897,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Veículo Próprio	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
98				196,1850	196,1850

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
31191	SACO PARA LIXO AZUL 100L A (LEVE)	39232190	0102	5102	PCT	11	19,0000	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31017	SACO PARA LIXO AZUL 60L	39232190	0102	5102	PCT	10	13,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02002	SACO INFECTANTE 50L	39232190	0102	5102	PCT	15	19,5000	292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31151	SACO LIXO PRETO 60L (2)	39232190	0102	5102	PCT	20	10,5500	211,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31133	SACO LIXO PRETO 100L B (LEVE)	39232190	0102	5102	PCT	54	17,0000	918,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32001	BOBINA PICOTADA TRANSPARENTE 40X60	39232190	0102	5102	BOB	30	12,8000	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20013	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5102	PCT	25	29,9000	747,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass.:
Função: coordenadora Data: 29/02/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 111,24 , Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006. Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4° XI da RFB 1234/2012 PEDIDO Nº 335691293.1 / 336326998.1 CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023 **Local de Entrega: 45349461001770 - Est Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP**	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.CEF15F
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2024 09:46

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquecetuba - SP

Gestão Empresarial
Gerenciamento online

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09008 00145.066833 05395.210007 2 96700000289700**

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Data de Vencimento
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	26.444.507/0001-28		29/03/2024

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquecetuba - SP

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Agência / Código do Beneficiário
1450-6	109	R$			6830/53952-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Valor Documento
28/02/2024	4305/1	DM	N	28/02/2024	2.897,00

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Est Tenente José Maria da Cunha, 862
06783-230 - Jardim Record - Taboão da Serra SP

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09008 00145.066833 05395.210007 2 96700000289700**

Local de Pagamento
Até o vencimento pague preferencialmente no Itau.
Após o vencimento pague somente no Itau.

Vencimento: 29/03/2024

Beneficiário: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI
Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquecetuba - SP
CNPJ/CPF: 26.444.507/0001-28
Agência / Código do Beneficiário: 6830/53952-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
28/02/2024	4305/1	DM	N	28/02/2024	109/00001450-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R$			2.897,00

Instruções
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Multa de 5,00% após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Est Tenente José Maria da Cunha, 862
06783-230 - Jardim Record - Taboão da Serra SP

SacadorAvalista — CNPJ — Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

26.444.507/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 2.513,0000**	**↑1.87 % | R$ 46,0550**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112896 - Saco Plástico Azul para Lixo, 50LT, Larg. 63cm, Alt. 80cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT**	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	13,5000	135,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$13,5600 \| Variação da Última Compra:↓0.44% \| R$ 0,0600 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					
35384 - Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	11,0	19,0000	209,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.11.00 | Preço R$19,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
112902 - Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	15,0	19,5000	292,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					
46721 - Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	25,0	29,9000	747,5000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$24,4050 \| Variação da Última Compra: ↑22.52% \| R$ 5,4950 | R$ 137,3750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113493 - Saco Plástico Preto para Lixo, 100LT; Larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm Pct c/ 100 Unidades	Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	54,0	17,0000	918,0000
***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.54.00 | Preço R$18,6800 \| Variação da Última Compra:↓8.99% \| R$ 1,6800 | R$ 90,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2624 - Saco Plástico Preto para Lixo, 50LT; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac. c/100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco plastico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	10,5500	211,0000

***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$10,5500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m

Cotação 335691293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 10h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112896	Saco Plástico Azul para Lixo, 50LT, Larg. 63cm, Alt. 80cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	10.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,5600**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PRIMEBAG**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **13,8300**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PRIMEBAG**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,8300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	13,5000	135,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL PRIME 60LTS PACOTE C/100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	10,0	13,5600	135,6000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 112335 - Saco de lixo azul , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	10,0	14,0000	140,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 50 LITROS **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	14,0000	140,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 60L PACOTE COM 100 UNID.- PLASTIJOIA/ **Marca:** PLASTIJOIA **Embalagem:** COM 100 com 1	10,0	14,8200	148,2000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO AZUL 60 L - PCT C/ 100 UNIDADES **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	18,7500	187,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35384	Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	11.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **19,0000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **24,4050**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **24,4050**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO LIXO 110 LITROS AZUL P40 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FD com 85	11,0	0,5333	5,8663	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SACO P/HAMPER AZUL 120L 90CMX110CM C/FITA PCT C/50UN **Marca:** RAVA EMBALAGENS **Embalagem:** PC com 50	11,0	1,6974	18,6714	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14 **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	11,0	19,0000	209,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	11,0	23,5000	258,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	11,0	30,0000	330,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112902	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	15,0	19,5000	292,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** SACO INFECTANTE 50L **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 100	15,0	22,0000	330,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO BRANCO 50 L - INFECTANTE - 100 - UNIDADE **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	22,2900	334,3500	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	**Item:** SACO PARA LIXO BRANCO INFECTANTE 50 LTS **Marca:** ColluPlast Industria e Comercio de Embalagens Eireli ME **Embalagem:** Pacote com 100	15,0	22,5000	337,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** infectante 50 l **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	15,0	24,0000	360,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** - SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE REFORÇADO P6 50 LITROS PCT C/100 **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** pacote com 1	15,0	24,0000	360,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO BR INFEC 50 C/100 EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	24,3600	365,4000	
Comentário: 63x80x0,022pd - sem lacre					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Saco de Lixo Branco Infectante 50L **Marca:** Plastijoia **Embalagem:** Pacote com 100 com 1	15,0	26,8600	402,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46721	Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	25.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **24,4050**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **24,4050**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **24,4050**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO BRANCO PRIME 100LTS PACOTE C/100 UN **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	25,0	24,4050	610,1250	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	25,0	29,9000	747,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	25,0	33,0000	825,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO LIXO BRANCO COM LACRE 100 LITROS COM 100UND INFECTANTE **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	25,0	33,4800	837,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113493	Saco Plástico Preto para Lixo, 100LT; Larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm Pct c/ 100 Unidades -	Pacote	54.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **18,6800**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **VALBAGS**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **47,0400**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **VALBAGS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **47,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico Espessura 0,16 mm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	54,0	17,0000	918,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	54,0	18,6800	1.008,7200	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2625 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** pc com 1	54,0	21,0000	1.134,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 34206 - SACO PRETO 100 LITROS MICRA 4 - PACOTE COM 100 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 1 com 1	54,0	22,0000	1.188,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO PRETO 100 LITROS C/ 100 UNIDADES **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	54,0	26,0000	1.404,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2624	Saco Plástico Preto para Lixo, 50LT; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac. c/100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	20.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **10,5500**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,4500**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **12,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	10,5500	211,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 60LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	12,0500	241,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 50L; 63X80CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 Pacote - - **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** 1 com 1	20,0	13,0000	260,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2624 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 50L; 63X80CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	13,0000	260,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 60L PCT 100 UN PLASTIJOIA **Marca:** PLASTIJOIA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	14,4000	288,0000	

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:18
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082223247006610346740003196700000402874
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.716
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.028,74
VALOR COBRADO 4.028,74
==========
NR.AUTENTICACAO 9.ACF.578.F00.354.F51
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Autopel soluções

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000699193
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0206 6980 9100 0590 5500 1000 6991 9316 9808 2912

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135240428848732 28/02/2024 13:21:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/02/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		13:17:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730

FATURA

001
29/03/2024
4.028,74

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.028,74	725,17	0,00	0,00	3.901,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	126,81	4.028,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSCARVALHO LTDA - ME	0-REMETENTE				17.318.479/0001-01

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARNO BARRETO DE MAGALHAES	OSASCO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	VOLUME			438,580	438,570

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
V16664	BOBINA TERMICO 57X360M AUTOPEL S/L	48119010	000	5101	UN	2,0000	23,605000	47,21	48,74	8,77	1,53	18.00%	3.25%
V14289	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	200,0000	19,273600	3.854,72	3.980,00	716,40	125,28	18.00%	3.25%

BOLETO ANEXO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240428848732
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - PEDIDO ID BIONHEXO 336329401.1 | 336329401 | Vencto: 29/03/2024| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 622.95 (15.46%) Federal e R$ 725.17 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Assi:
Função: AUX. FARMÁCIA Data: 01/03/24

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. | **341** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento	
Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	699193	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	[ ]Recusado [ ]Não procurado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	29/03/2024	4.028,74	[ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido [ ]Falecido [ ]Outros(anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data	Assinatura
Data	Entregador

Banco Itaú S.A. | **341** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 29/03/2024

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/02/2024	699193	DM	N	28/02/2024	109/00222324-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			4.028,74

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$13,29 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341** | 34191.09008 22232.470066 10346.740003 1 96700000402874

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 29/03/2024

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/02/2024	699193	DM	N	28/02/2024	109/00222324-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			4.028,74

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$13,29 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017) CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2024 11:05

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 39346 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:336329401 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/02/2024 às 14h46m	**27/02/2024 às 12h33m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2394	**Bobina p/ maquina registro de ponto 57 x 360 m -**	**Rolo**	**100.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** BOBINA 57X360M **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	24,3700	48,7400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2024 ás 13h35m.					
Comentário: COTAMOS UNITARIO, FORNECEMOS CX C/8					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA 57 MM 300 METROS TERMICA **Marca:** REGISPEL **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	24,7000	2.470,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 101283 - Bobina térmica relógio ponto 57mmX360m. branca 48g. **Marca:** Rio Branco Bobinas **Embalagem:** Caixa com 6	100,0	28,6667	2.866,6700	
Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME	**Item:** BOBINA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	100,0	29,0000	2.900,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** REGISPEL/DATATEC **Marca:** REGISPEL/DATATEC **Embalagem:** ROLO com 1	100,0	29,8000	2.980,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** BOBINA TERMICA BRANCA 57X360M **Marca:** REGISPEL **Embalagem:** UN com 1	100,0	38,9000	3.890,0000	

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 4.028,7400**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2394 - Bobina p/ maquina registro de ponto 57 x 360 m	BOBINA 57X360M	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	24,3700	48,7400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/02/2024 às 13h35m					
42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	200,0	19,9000	3.980,0000

***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$19,9000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/02/2024 às 13h35m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 336329401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/02/2024 às 14h46m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700217643008636805196700000090189
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.717
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 901,89
VALOR COBRADO 901,89
==========
NR.AUTENTICACAO D.790.8F5.36A.C2F.3E8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000529779
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5297 7911 8551 9612

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131245838897698 28/02/24 17:39:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	28/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	28/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP			17:39:33

FATURA / DUPLICATA

001 29/03/2024 901.89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
901,89	108,23	0,00	0,00	901,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		901,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		557397	5,784 Kg	5,784 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01476700 3004.90.69	**FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML - 2344483/FAB.03/10/23/VAL.30/10/25 C/ 25 AP**	0 300	6108 500	12 CV	71,837500	0,00% 0,00	862,05	862,05 862,05	0,00 0,00	103,45	0,00		12,00	0,00
00828000 3004.90.59	**SINVASTATINA 20MG COMP / - NC8964/FAB.01/05/23/VAL.30/04/25 C/ 30 CP**	0 480	6108 000	16 CV	2,490000	0,00% 0,00	39,84	39,84 39,84	0,00 0,00	4,78	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 336481522.1 CONTRATO N S-467/2023. Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br#Endereco de Entrega: Estr Ten Jose Maria da Cunha, 862, Jd Trianon, 06783230, TABOAO DA SERRA/SP
Pedido: 557397
Volume M3: 0.013075
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 51,72

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE Ass.:
Função: Data: 29/02/24

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO

N. DO DOCUMENTO
529779/01

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NOSSO NÚMERO
02/14970021743

VENCIMENTO
29/03/2024

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO

ASSINATURA

VALOR DO DOCUMENTO
901,89

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

DATA DE PROCESSAMENTO
28/02/2024

Bradesco | 237-2 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
28/02/2024	529779/01	DM	N	28/02/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 29/03/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

237-2 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO
29/03/2024

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

CART / NOSSO NÚMERO
02/14970021743-5

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
901,89

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.49707 21497.002176 43008.636805 1 96700000090189

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

VENCIMENTO
29/03/2024

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
28/02/2024	529779/01	DM	N	28/02/2024

CART / NOSSO NÚMERO
02/14970021743-5

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
901,89

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 29/03/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	FentaNILA, citrato 0,05 mg/mL - 10 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,3600**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) - CX COM 25UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	300,0	2,8735	862,0500	Confirmado
Comentário: FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) CX COM 25UN					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	300,0	2,9805	894,1500	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	300,0	3,2354	970,6200	
Comentário: FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 "UNIFENTAL" (A1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML com 25	300,0	3,3481	1.004,4300	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML C/50AMP 10ML - CX C/50 AMP - HIPOLABOR **Marca:** FENTANILA 50MCG/ML C/50AMP 10ML - CX C/50 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	300,0	3,3573	1.007,1900	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2024 11:12

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	**Sinvastatina 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ CX COM 30UN - SANDOZ - SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ - CX COM 30UN **Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ CX COM 30UN - SANDOZ - SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	480,0	0,0830	39,8400	Confirmado
Comentário: SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ CX COM 30UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	500,0	0,0901	45,0500	
Comentário: 24577 - SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN-CIMED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SINVASTATINA 20MG CX C/500CPR GEN **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 500	500,0	0,1004	50,2000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,1011	50,5500	
Comentário: SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN EMS					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,1025	51,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** SINVASTATINA 20MG **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,1063	53,1500	
Drogaria Nova Esperança Eireli	**Item:** SINVASTATINA **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,1100	55,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO / PHARLAB **Marca:** SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO / PHARLAB **Embalagem:** 500	500,0	0,1180	59,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SANDOZ **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** 30	500,0	0,1200	60,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.02544 -- Nome comercial : SINVASTACOR 20MG CPR C/30 -- Nome Quimico : SINVASTATINA 20MG CPR C/30 -- Observa??o -- null					

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.531,8300**	**↑11.72 % | R$ 160,7580**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66237 - FentaNILA, citrato 0,05 mg/mL - 10 mL	UNIAO QUIMICA - FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) - CX COM 25UN	**Marca:** UNIAO QUIMICA - FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	300,0	2,8735	862,0500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$2,3600 \| Variação da Última Compra: ↑21.76% \| R$ 0,5135 | R$ 154,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
113615 - Lidocaina, cloridrato 2% 5 mL s/ vaso	HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) - CX COM 100UN	**Marca:** HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	600,0	1,0499	629,9400
***Referência:** 17/01/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$1,0536 \| Variação da Última Compra: ↓0.35% \| R$ 0,0037 | R$ 2,2200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Outros - fornecedor só com 100 ampolas em estoque					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ CX COM 30UN - SANDOZ - SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ - CX COM 30UN	**Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ CX COM 30UN - SANDOZ - SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	480,0	0,0830	39,8400
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.480.00 | Preço R$0,0644 \| Variação da Última Compra: ↑28.88% \| R$ 0,0186 | R$ 8,9280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082222140006610346740003296700000162000
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.718
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.620,00
VALOR COBRADO 1.620,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.423.22E.3E5.F3F.442
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Autopel soluções

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000699056
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0206 6980 9100 0590 5500 1000 6990 5617 4666 6576

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135240426274085 28/02/2024 09:01:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/02/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		08:47:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730

FATURA

001 29/03/2024 1.620,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.620,00	291,60	0,00	0,00	1.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEVES MOREIRA TRANSPORTES E LOGISTICA	0-REMETENTE				29.846.214/0001-65

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAFIRA ,29	OSASCO	SP	492987167115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUME			40,200	39,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
V27618	ETIQUETA TERMICA 75X50X30M AUTOPEL	48211000	000	5101	RL	120,0000	13,500000	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18.00%	0.00%

Concreto de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Ass.:
Data 04/03/24

BOLETO ANEXO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135240426274085 PEDIDO ID BIONEXO 332216787.1 - CONTRATO N S-467/2023 | 332216787 | Vencto: 29/03/2024| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 217.89 (13.45%) Federal e R$ 291.60 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT	

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. | **341** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento	
Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	699056	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	[ ]Recusado [ ]Não procurado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	29/03/2024	1.620,00	[ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido [ ]Falecido
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	[ ]Outros(anotar no verso)
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A. | **341** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 29/03/2024

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/02/2024	699056		DM	N	28/02/2024	109/00222214-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109	R$				1.620,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$5,35 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341** | 34191.09008 22221.400066 10346.740003 2 96700000162000

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 29/03/2024

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/02/2024	699056		DM	N	28/02/2024	109/00222214-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109	R$				1.620,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$5,35 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017) CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/02/2024 09:24

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 37517/37457 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332216787 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 9h34m	**26/01/2024 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56973	**Ribbon cera 110 mm x 74 m p/ impressora cod. barra -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Adesil Print Etiquetas Ltda**
Marca: **TODAYTEC**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,9000**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **4,0100**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **TODAYTEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** RIBBON DE CERA 110mmX74m **Marca:** TODAYTEC **Embalagem:** PEÇA com 1	40,0	3,8600	154,4000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/01/2024 ás 16h37m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	40,0	4,0100	160,4000	
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	**Item:** RIBBON CERA 110MMX74M **Marca:** RIBBON **Embalagem:** caixa com 40	40,0	4,2000	168,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/01/2024

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 37517/37457 - UMTS TABOAO DA SERRA/SP - REF FEV/2024 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:332216787 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/01/2024 às 9h34m	**26/01/2024 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Fornecedores confirmados: 2 | Participantes da cotação: 20

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda 06.698.091/0005-90	**Nome:** Alessandra Belo **E-mail:** alessandra.belo@autopel.com **Telefone:** (11) 3809-9914	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	**Nome:** Victor Silva **E-mail:** comercial1@polgrymas.com.br **Telefone:** (11) 6341-6408	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	250,0000

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 7.109,6000**	**↓6.91 % | R$ 527,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56973 - Ribbon cera 110 mm x 74 m p/ impressora cod. barra	RIBBON DE CERA 110mmX74m	**Marca:** TODAYTEC **Embalagem:** PEÇA com 1	40,0	3,8600	154,4000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$5,9000 \| Variação da Última Compra:↓34.58% \| R$ 2,0400 | R$ 81,6000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m					
4135 - Pilha alcalina pequena	PILHA ALCALINA PEQUENA AA	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE com 2	30,0	1,5400	46,2000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$1,7700 \| Variação da Última Compra:↓12.99% \| R$ 0,2300 | R$ 6,9000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
49142 - Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25	ETIQUETA COUCHE 100X40	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	7,8000	234,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$11,9400 \| Variação da Última Compra: ↓ 34.67% \| R$ 4,1400 | R$ 124,2000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
6570 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	ETIQUETA ADESIVA 90X40 1 CARREIRA - ROLO C/ 1000 TUB 1 POL	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CX C/ 12 ROLOS com 1	100,0	13,5000	1.350,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$16,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 20.12% \| R$ 3,4000 | R$ 340,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m					
42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	250,0	19,9000	4.975,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$19,8000 \| Variação da Última Compra: ↑ 0.51% \| R$ 0,1000 | R$ 25,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m					
112959 - BOBINA TERMICA 80X40M	BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	3,5000	350,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/01/2024 às 16h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	6	7.109,60
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	9	324,68

Total de fornecedores confirmados
2

Total de itens confirmados
15

Total confirmado (R$)
7.434,2800

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
7.434,2800

Valor anterior (R$)
7.971,1210

Variação total (R$)
536,8410
6.73% em relação a última compra

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:29:06
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2024
NR. DOCUMENTO 550.171.000.021.801
VALOR TOTAL 9.996,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M P C MATERIAIS HOSP LTDA
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 21.801-4
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E4C.8B7.FFC.C82.FC3

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000127636 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0307 4992 5800 0123 5500 1000 1276 3619 6114 6100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135240653089853 28/03/2024 08:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,, 862 ********	JARDIM RECORD		06783-230	28/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11)3572-8730	SP		08:57:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2024	9.996,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.996,00	1.799,28	0,00	0,00	1.544,39	9.996,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.996,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MP COM DE MATERIAIS HOSPITALARES	0 - REMETENTE				07.499.258/0001-23
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RENATO COELHO, 99	ITAPIRA			SP	374117828114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS			53,760	53,760

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60D1811553	INTRASET SAFE 1 18G X 45MM	90183926	100	5102	PC	300,00	1,19000000	357,00	0,00	357,00	64,26	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$55,16 (15,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Lts:13413/120 Qtd.300,000 Val:30/11/2028														
60D2011553	INTRASET SAFE 1 20G X 32MM	90183926	100	5102	PC	1.800,00	1,19000000	2.142,00	0,00	2.142,00	385,56	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$330,94 (15,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Lts:13377/104 Qtd.1.800,000 Val:30/11/2028														
60D2211553	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM	90183926	100	5102	PC	4.000,00	1,19000000	4.760,00	0,00	4.760,00	856,80	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$735,42 (15,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Lts:13387/135 Qtd.4.000,000 Val:30/11/2028														
60D2411553	INTRASET SAFE 1 24G X 19MM	90183926	100	5102	PC	2.300,00	1,19000000	2.737,00	0,00	2.737,00	492,66	0,00	18,00	0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$422,87 (15,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Lts:13419/117 Qtd.2.300,000 Val:30/11/2028														

Contrato de Gestão
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado e de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Farmo Data: 01/04/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 1.544,39 (15,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) ID 340338281.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - S_PEDIDO:340338281.1 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2 , inciso VI, 5 Valor do IRRF: R$ 0,00 Valor do PIS: R$ 0,00 Valor do COFINS: R$ 0,00 Valor da CSLL: R$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 - PIS e COFINS sujeitos a aliquota Zero conforme Decreto 6.426/2008	

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
25/04/2024	1 011071	R$	3.270,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000101746-8

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

---

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00010.174670 2 96970000327000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 25/04/2024

Beneficiário: MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/03/2024	1 011071	DM	N	28/03/2024

Nosso Numero: 14000000000101746-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 3.270,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** 10497.58038 63000.100048 00010.174670 2 96970000327000

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 25/04/2024

Beneficiário: MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/03/2024	1 011071	DM	N	28/03/2024

Nosso Numero: 14000000000101746-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 3.270,00

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.100,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 9.996,0000**	**↑0.42 % | R$ 42,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	INTRASET SAFE 1 18G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	1,1900	357,0000
***Referência:** 29/02/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$1,0500 \| Variação da Última Compra: ↑13.33% \| R$ 0,1400 | R$ 42,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/03/2024 às 16h30m					
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	INTRASET SAFE 1 20G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	1,1900	2.142,0000
***Referência:** 29/02/2024 - Qtd.1800.00 | Preço R$1,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/03/2024 às 16h30m					
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	INTRASET SAFE 1 22G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	1,1900	4.760,0000
***Referência:** 29/02/2024 - Qtd.4000.00 | Preço R$1,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/03/2024 às 16h30m					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	INTRASET SAFE 1 24G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.300,0	1,1900	2.737,0000
***Referência:** 29/02/2024 - Qtd.2300.00 | Preço R$1,1900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/03/2024 às 16h30m					

Cotação 340338281 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/03/2024 às 14h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/04/2024 11:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -**	**Unidade**	**300.0**

Últimas compras

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **CATETER INTRAV PERIFERICO 18G C/DISP SEGUR - NUSAF**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 18G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	1,1900	357,0000	Confirmado
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 18G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	1,3500	405,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NAYR **Marca:** NAYR **Embalagem:** 100	300,0	1,3993	419,7900	
Comentário: 34986 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-NAYR SAUDE					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 18G - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	1,5000	450,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 100	300,0	1,5041	451,2300	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	**Item:** CATETER I.V. D. SEGURANÇA CATH 18GX32MM **Marca:** VENPER **Embalagem:** CX com 100	300,0	1,5500	465,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO IV 18 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (VERDE) **Marca:** TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	1,5500	465,0000	

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3380111252179451
01/04/2024 11:28:26

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/03/2024
Data para pagamento	28/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.903,88
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.223,24
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	6.798,11
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	6.851,73
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	4.578,60
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.118,04
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	6.772,92

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3320312020560851
03/04/2024 12:27:54

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/03/2024
Data para pagamento	28/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.903,88
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.223,24
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	6.798,11
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	6.851,73
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	4.578,60
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.118,04
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	6.772,92

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	39765426	388.479.655-00	99992-x	4.903,88
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	4.223,24
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	100192-2	6.798,11
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SIL	64652362	090.907.664-21	100269-4	6.851,73
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	4.578,60
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	4.118,04
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	6.772,92

Empregados: 7 Estagiários: 0 Total da Empresa: 38.246,52

(trinta e oito mil duzentos e quarenta e seis reais e cinqüenta e dois centavos)

TABOAO DA SERRA, 27/03/2024 Responsável: _____

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA

CPF/CNPJ: 388.479.655-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 99.992-X

DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

VALOR: 4.903,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.74A.A5E.FD8.AFA.ED1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	6753	031

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/05/2022 A 13/05/2023	01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.325,58
Média Horas:	952,43
Média Valores:	6,51
Outras Vantagens:	378,49
TOTAL BASE CALCULO:	4.663,01

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.663,01	P
1/3 das Férias:	1.554,34	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	689,24	D
Desconto do imposto de Renda:	624,23	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.217,35	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.313,47	D
TOTAL LIQUIDO:	4.903,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.903,88 (quatro mil e novecentos e três reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA

Data: 01/03/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.903,88(quatro mil e novecentos e três reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
TABOAO DA SERRA

CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO

CPF/CNPJ: 343.567.008-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.008-X

DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

VALOR: 4.223,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.153.02F.9E6.3B9.C49

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	31242000000	00299

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2022 A 30/06/2023	01/04/2024 A 24/04/2024 = 24 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	06	Férias:	3.848,52	P
Salário Base:	3.325,58	1/3 das Férias:	1.282,84	P
Média Horas:	906,82	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	7,59	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	570,66	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.810,65	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	537,20	D
		Desconto do imposto de Renda:	370,92	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.131,36	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	908,12	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.223,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.223,24 (quatro mil duzentos e vinte e três reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/03/2024

GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.223,24(quatro mil duzentos e vinte e três reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
TABOAO DA SERRA

GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUZIA PRADO SILVA NUNES

CPF/CNPJ: 140.884.208-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.192-2

DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

VALOR: 6.798,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7A8.E75.B45.F1F.533

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUZIA PRADO SILVA NUNES	86198000000	00104

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/05/2022 A 01/05/2023	01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	6.787,27	P
Salário Base:	6.150,25	1/3 das Férias:	2.262,42	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	637,02	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	6.787,27	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	908,85	D
		Desconto do imposto de Renda:	1.342,73	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	9.049,69	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.251,58	D
		TOTAL LIQUIDO:	6.798,11	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.798,11 (seis mil setecentos e noventa e oito reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Luzia Prado Silva Nunes

LUZIA PRADO SILVA NUNES

Data: 01/03/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.798,11(seis mil setecentos e noventa e oito reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
TABOAO DA SERRA

Luzia Prado Silva Nunes

LUZIA PRADO SILVA NUNES

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 090.907.664-21

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.269-4

DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

VALOR: 6.851,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.400.94A.B62.5DE.4E7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	50402000000	00032

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/07/2022 A 19/07/2023	01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.150,25
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	692,49
TOTAL BASE CALCULO:	6.842,74

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.842,74	P
1/3 das Férias:	2.280,91	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	1.363,07	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	9.123,65	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.271,92	D
TOTAL LIQUIDO:	6.851,73	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.851,73 (seis mil oitocentos e cinqüenta e um reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA

Data: 01/03/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.851,73(seis mil oitocentos e cinqüenta e um reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
TABOAO DA SERRA

MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA

CPF/CNPJ: 226.482.368-21

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.313-5

DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

VALOR: 4.578,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.582.93D.A50.6EA.7CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	50.11000000	00201

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/10/2022 A 13/10/2023	01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.271,74	P
Salário Base:	3.047,67	1/3 das Férias:	1.423,91	P
Média Horas:	847,31	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	6,30	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	370,46	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.271,74	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	616,20	D
		Desconto do imposto de Renda:	500,85	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.695,65	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.117,05	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.578,60	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.578,60 (quatro mil quinhentos e setenta e oito reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA

Data: 01/03/2024

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.578,60(quatro mil quinhentos e setenta e oito reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
TABOAO DA SERRA

ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANDRA DE JESUS MARTINS
CPF/CNPJ: 333.911.458-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 100.316-X
DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024
VALOR: 4.118,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0B4.987.BAD.BE6.F8C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.
|Ouvidoria
0800 729 5678
ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SANDRA DE JESUS MARTINS	99135000000	00267

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/06/2022 A 06/06/2023	01/04/2024 A 30/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.730,13	P
Salário Base:	3.325,58	1/3 das Férias:	1.243,38	P
Média Horas:	122,15	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.730,13	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	515,10	D
		Desconto do imposto de Renda:	340,37	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.973,51	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	855,47	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.118,04	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.118,04 (quatro mil cento e dezoito reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/03/2024

SANDRA DE JESUS MARTINS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.118,04(quatro mil cento e dezoito reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
TABOAO DA SERRA

SANDRA DE JESUS MARTINS

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI

CPF/CNPJ: 287.630.968-89

AGENCIA: 0295 CONTA: 100.282-1

DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

VALOR: 6.772,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.591.A79.A83.907.D11

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

G3320312020560851
03/04/2024 12:28:42

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/03/2024
Data para pagamento	28/03/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA DO CARMO FONSECA LI	PROCESSADO	001	6844	47.979	5.307,16

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 12.32.42

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2700 CONTA: 56.532-6

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DO CARMO FONSECA LIMA

CPF/CNPJ: 449.390.118-79

AGENCIA: 6844 CONTA: 47.979-9

DATA DO PAGAMENTO: 28/03/2024

VALOR: 5.307,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A42.85E.0E9.D6A.2C4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiÃµes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informaÃ§Ãµes e serviÃ§os transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamentos de produtos e serviÃ§os.

|Ouvidoria

0800 729 5678

ReclamaÃ§Ãµes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

InformaÃ§Ãµes, reclamaÃ§Ãµes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ§os e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
210.01542.62-4	MARIA DO CARMO FONSECA LIMA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, 21 - CASA 1					JARDIM FRANCISCO ME
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO PAULO	SP	02.366-110	34281000000 - 00397 / SF		449.390.118-79
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
18/02/1996	ANTONIA DE FATIMA SANTOS FONSECA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.607,98	16/10/2023	22/02/2024	23/03/2024	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.549,61	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 216,51	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 902,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.503,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 501,11
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.672,56**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 230,75	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 67,65
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO VALE REFEIÇAO)	R$ 52,00
115.2 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 15,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 365,40**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.307,16**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 210.01542.62-4	11 Nome MARIA DO CARMO FONSECA LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 34281000000 - 00397 /	18 CPF 449.390.118-79	19 Data de Nascimento 18/02/1996	20 Nome da Mãe ANTONIA DE FATIMA SANTOS FONSECA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 22/02/2024	26 Data de Afastamento 23/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8285	MARIA DO CARMO FONSECA LIMA	37678008	449.390.118-79	47979-9	5.307,16

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.307,16
(cinco mil e trezentos e sete reais e dezesseis centavos)

TABOAO DA SERRA, 26/03/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.19
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2507-0 - CEASA RIO-URB.RJ.
CONTA: 51.290-7

FAVORECIDO: RJ MED IMPORTACAO E EXPORTACAO DE M
CPF/CNPJ: 37.063.614/0001-22
VALOR: R$ 420,00
DEBITO EM: 28/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: 8.8E7.ED7.28F.0B7.A54

RECEBEMOS DE RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 420.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Bras

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1872
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 12 -
QUADRA 5 LOTE 4
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ
26530190
Fone / FAX: 21999557518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1872
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
33240337063614000122550010000018721614561307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	333240081196918 / 28/03/2024 - 10:59:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11705944		37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	28/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862	JARDIM TRIANON		06783-230	28/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA

001	28/03/2024	420.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	420.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	420.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.000	0.000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0.00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
083	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MM X 10M Lt: FP815/22-GC Val.: 01/2025 Qtd.: 350	59061000	0102	6102	UND	350,0000	1,2000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023.

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA CONFERÊNCIA!

WSGE - www.jdsystem.com.br

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julio Cesar Ass.: Julio

Função: Farma Data: 28/03/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	350.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA 25MM X 10MT COM CARRETEL **Marca:** SHANGHAI HUAZHOU **Embalagem:** RL com 1	350,0	1,2000	420,0000	Confirmado
Comentário: CIEX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGENICA BRANCA 25MM X 10MT CARRETEL COM CAPA **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 48	350,0	2,0000	700,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	350,0	2,0621	721,7350	
Comentário: FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) CX COM 1UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	350,0	2,2000	770,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** UN com 1	350,0	2,2275	779,6250	
Angular Produtos Para Saúde Ltda-me	**Item:** FITA MICROPOROSA 2,5CMX10MT MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** ROLO com 1	350,0	2,3900	836,5000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA BRANCA 2,5CM X 10MT **Marca:** MISSNER **Embalagem:** RL com 1	350,0	2,8000	980,0000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL **Marca:** FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	350,0	3,2686	1.144,0100	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** FITA MICROPORE ADPELE MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UN com 1	350,0	3,4800	1.218,0000	

Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda

37.063.614/0001-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**3 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 420,0000**	**🡻 40.00 % | R$ 280,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPOROSA 25MM X 10MT COM CARRETEL	**Marca:** SHANGHAI HUAZHOU **Embalagem:** RL com 1	350,0	1,2000	420,0000

***Referência:** 20/03/2024 - Qtd.350.00 | Preço R$2,0000 | Variação da Última Compra:🡻40.00% | R$ 0,8000 | R$ 280,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/03/2024 às 16h31m

Cotação 340338281 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/03/2024 às 14h20m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.19
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3084-8 - TABOAO DA SERRA-CTO
CONTA: 47.613-7

FAVORECIDO: JANETE SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 153.920.858-30
VALOR: R$ 25.809,61
DEBITO EM: 28/03/2024
==========
DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB: E.939.AB0.748.E73.138

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
129.46826.93-9	JANETE SILVA OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua GOVERNADOR MARIO COVAS - BLOCO 10 APARTAMENTO 55					JACARANDA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.774-005	1539208 - 5830 / SP		153.920.858-30
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
29/05/1973	CARMITA SILVA DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
0,00	09/04/2014	22/03/2024	22/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 4.510,19	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/04/2022 a 09/04/2023	R$ 6.150,25	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.391,76
69 - Aviso-Prévio Indenizado 57/dias	R$ 11.685,48	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.025,04	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.025,04
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 3.891,88				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 30.679,64**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 421,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 76,87
114.1 IRRF	R$ 210,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIAS AFASTADOS)	R$ 4.100,17
115.2 Outros Descontos (CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS)	R$ 61,50				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.870,03**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 25.809,61**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.46826.93-9	11 Nome JANETE SILVA OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 1539208 - 5830 / SP	18 CPF 153.920.858-30	19 Data de Nascimento 29/05/1973	20 Nome da Mãe CARMITA SILVA DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 09/04/2014	25 Data do Aviso Prévio 22/03/2024	26 Data de Afastamento 22/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8029	JANETE SILVA OLIVEIRA	291139760	153.920.858-30	100099-3	25.809,61

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 25.809,61

(vinte e cinco mil e oitocentos e nove reais e sessenta e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 27/03/2024 Responsável: _____

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791416059000000357554004255300996710000095540
BENEFICIARIO:
FARMACIA NOVA ESPERANCA
NOME FANTASIA:
FARMACIA NOVA ESPERANCA
CNPJ: 43.575.877/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
FARMACIA NOVA ESPERANCA
CNPJ: 43.575.877/0001-13
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.803
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 955,40
VALOR COBRADO 955,40
==========
NR.AUTENTICACAO C.1A4.238.5F2.387.BE0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 001.959.381 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA

CABO ADAO PEREIRA, 82
88 TERREO
VILA PEREIRA BARRETO
SAO PAULO - SP
TEL/FAX: 39910622
CEP: 02936010

DROGARIA NOVA ESPERANÇA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 001.959.381
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0243 5758 7700 0113 5500 1001 9593 8110 3679 2137

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA. DE TERCEIROS NAO CONTRIBUINTE	135240438671890 - 29/02/2024 14:56:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
108951575114		43.575.877/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/02/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	65816976	SP		14:31:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/03/2024	955,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	955,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	955,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CABO ADAO PEREIRA	SAO PAULO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	GERAL	1	0,010	0,010

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
31575	AERODINI SPRAY 200 DOSES Anvisa: 1037000960033 VPM: 13,80	30049039	060	5405	UN	60,0000	13,8000000000	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote : 07642626				Fab : 01/12/2023	Val : 30/11/2025	Qtde. Lote : 60.000		Agregação :				
13131	APRESOLINA 25MG 20 DRAGEAS Anvisa: 1006800130078 VPM: 8,54	30049069	060	5405	UN	10,0000	8,5400000000	85,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote : 234520				Fab : 01/12/2023	Val : 30/09/2025	Qtde. Lote : 10.000		Agregação :				
355889	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 COMPRIMIDOS Anvisa: 1057101520017 VPM: 3,00	30049037	060	5405	UN	11,0000	3,0000000000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote : 043112				Fab : 01/12/2023	Val : 30/04/2025	Qtde. Lote : 11.000		Agregação :				
355889	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 COMPRIMIDOS Anvisa: 1057101520017 VPM: 3,00	30049037	060	5405	UN	3,0000	3,0000000000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote : 08723				Fab : 01/12/2023	Val : 31/08/2025	Qtde. Lote : 3.000		Agregação :				

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass.:
Função: Aux. Farmácia Data: 07/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DOS ARTIGOS 313A, 313 E, 313G, 313N e 313Z DO RICMS. MOTORISTA PEDIDO BIONEXO 336481522 CONTRATO DE GESTAO N S-467 2 023 COMPRADOR ALEXSANDRO BOLETO 30DDL DSEVILHA	

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	1416-0/0042553-2	09/00000035754-8	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	30/03/2024	R$ 955,40	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
			( ) Não procurado
			( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (Anotar no Verso)

Recebi o bloqueto/título com as características acima

Data	Assinatura
Data	Entregador

Bradesco | 237-2 | Recibo do Sacado

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 30/03/2024

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA 43.575.877/0001-13
AVENIDA CABO ADÃO PEREIRA,82 88 TERRVILA PEREIRA BARRET 02936-010 SAO PAULO SP

Agência/Código Beneficiário: 1416-0/0042553-2

Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
29/02/2024	1959381/1	DM	N	29/02/2024

Carteira / Nosso Número: 09/00000035754-8

Uso do banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=)Valor do documento: R$ 955,40

Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0.64 AO DIA.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 19.11
(INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Juros/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagado/CPF/CNPJ/Endereçor
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA,862 JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

09/00000035754-8

Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço DROGARIA NOVA ESPERANCA L 43.575.877/0001-13
AVENIDA CABO ADÃO PEREIRA,82 88 TERREO VILA PEREIRA BARRETO 02936-010 SAO PAULO SP

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23791.41605 90000.003575 54004.255300 9 96710000095540

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 30/03/2024

Beneficiário
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA 43.575.877/0001-13
AVENIDA CABO ADÃO PEREIRA,82 88 TERRVILA PEREIRA BARRET 02936-010 SAO PAULO SP

Agência/Código Beneficiário: 1416-0/0042553-2

Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
29/02/2024	1959381/1	DM	N	29/02/2024

Carteira / Nosso Número: 09/00000035754-8

Uso do banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

(=)Valor do documento: R$ 955,40

Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0.64 AO DIA.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 19.11
(INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Juros/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagado/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA,862 JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA SP

09/00000035754-8

Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço DROGARIA NOVA ESPERANCA L 43.575.877/0001-13
AVENIDA CABO ADÃO PEREIRA,82 88 TERREO VILA PEREIRA BARRETO 02936-010 SAO PAULO SP

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

ISO 9001

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	Cloridrato de Hidralazina 25Mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:**14/12/2023**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,4880**

Data:**30/11/2023**
Fornecedor: **FARMATER MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drogaria Nova Esperança Eireli	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	200,0	0,4270	85,4000	Confirmado
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** APRESOLINA 25MG 20DRG *M* NOVARTIS -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A **Marca:** APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A **Embalagem:** 20	200,0	0,4700	94,0000	
Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NOVARTIS **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 20	200,0	0,4790	95,8000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.01419 -- Nome comercial : APRESOLINA 25MG DRG C/20 -- Nome Quimico : HIDRALAZINA 25MG DRG C/20 -- Observa??o -- null					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	200,0	5,9594	1.191,8800	
Comentário: 2537 - NEPRESOL 20MG 50 AMPOLAS 1ML-CRISTALIA					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	Diclofenaco Sódico 50 mg - Comprimido	Comprimido	400.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0591**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR **Marca:** DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR **Embalagem:** 20	400,0	0,0630	25,2000	
Comentário: USO ORALUSO ADULTO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DICLOF SODICO 50MG CPR LIB PROL (SODIX) - GEOLAB **Marca:** DICLOF SODICO 50MG CPR LIB PROL (SODIX) - GEOLAB **Embalagem:** 500	400,0	0,0681	27,2400	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	400,0	0,0780	31,2000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04991 -- Nome comercial : BELFAREN 50MG CPR REV C/20 -- Nome Quimico : DICLOFENACO SOD 50MG CPR C/20 -- Observa??o -- null					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** DICLOFENACO SODICO **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	400,0	0,0995	39,8000	
Drogaria Nova Esperança Eireli	**Item:** DICLOFENACO SODICO **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	400,0	0,1000	40,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 20	400,0	0,1080	43,2000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DICLOF SODICO 50MG 20CPR *GENERICO* -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** DICLOF SODICO 50mg 20cpr *GENERICO* -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 20	400,0	0,5800	232,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5870	Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray - Frasco	Frasco	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drogaria Nova Esperança Eireli	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	60,0	13,8000	828,0000	Confirmado
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** AERODINI 100MCG/DOSE TEUTO BRAS. AEROSSOL ORAL - AERODINI - TEUTO BRAS. **Marca:** AERODINI 100mcg/dose TEUTO BRAS. Aerossol Oral - AERODINI - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1	60,0	13,9500	837,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR C/ 200 DOSES AERODINI TEUTO BRASIL - - TEUTO BRAS. **Marca:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR C/ 200 DOSES AERODINI TEUTO BRASIL - - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1	60,0	13,9600	837,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO **Marca:** SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO **Embalagem:** 50	60,0	16,7260	1.003,5600	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARMASC **Marca:** PHARMASC **Embalagem:** 1	60,0	16,8800	1.012,8000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.01874 -- Nome comercial : AEROFRIN SPRAY 100MCG 200DS C/APLICADOR (IMP) -- Nome Quimico : SALBUTAMOL 100MCG AER C/200DS -- Observa??o -- null					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TEUTO - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - CX COM 1UN **Marca:** TEUTO - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	60,0	17,0568	1.023,4080	
Comentário: SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES **Marca:** GSK **Embalagem:** CAIXA com 1	60,0	18,5000	1.110,0000	
Comentário: 3001 - AEROLIN SPRAY 100MCG 200 DOSES-GSK					
MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	60,0	21,1000	1.266,0000	

Drogaria Nova Esperança Eireli

43.575.877/0001-13

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 953,4000**	**↓5.48 % | R$ 55,2400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	APRESOLINA	**Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	200,0	0,4270	85,4000
***Referência:** 14/12/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,4880 \| Variação da Última Compra:↓12.50% \| R$ 0,0610 | R$ 12,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
2180 - Diclofenaco Sódico 50 mg	DICLOFENACO SODICO	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	400,0	0,1000	40,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.400.00 | Preço R$0,0591 \| Variação da Última Compra: ↑69.2% \| R$ 0,0409 | R$ 16,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
5870 - Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray	AERODINI	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	60,0	13,8000	828,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$14,7900 \| Variação da Última Compra:↓6.69% \| R$ 0,9900 | R$ 59,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200179810710690372591009596710000176000
BENEFICIARIO:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
NOME FANTASIA:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.804
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.760,00
VALOR COBRADO 1.760,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EF5.8BD.42A.74D.2E0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001062 Série 1
Data de recebimento 01 - 03 - 2024	Identificação e assinatura do recebedor michele Aparecida Silva Farmacêutica CRF SP 67[illegible]	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001062
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0241 4723 3500 0190 5500 1000 0010 6212 5084 5562

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria	135240439561233 29/02/2024 16:18:18

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra	(16) 3374-8438	SP	16:18:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/03/2024	1.760,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.760,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.760,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	20.000,000	0,0800	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006743	PULSEIRA N TY LARANJA - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	1.000,000	0,0800	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006903	PULSEIRA N TY ROXO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	1.000,000	0,0800	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PEDIDO FECHADO PELA BIONEXO ID: 336636686 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023. LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230	

29/02/2024 16:18:43

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Julia Assi: Julia

Função: Farmo Data: 01/04/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113689	Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca -	Unidade	20000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	20.000,0	0,0800	1.600,0000	Confirmado
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Pulseira branca sintética para identificação de paciente **Marca:** AMASUPPLIES **Embalagem:** CAIXA com 1000	20.000,0	0,0990	1.980,0000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO COR - BRANCA - PRINT PRESS **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** Caixa com 20000	20.000,0	0,1000	2.000,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	20.000,0	0,1100	2.200,0000	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA TYVEK COR BRANCA 245MM X 20MM **Marca:** STARBAND **Embalagem:** Caixa com 1000	20.000,0	0,1155	2.310,0000	
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA CLASSIF. DE RISCO 245 X 20 MM - TYVEK® (MAXXI BANDS) - COR BRANCA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	20.000,0	0,1199	2.398,0000	
Comentário: Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Tyvek®, resistentes a água, não toxicas, hipoalergenica, confortável, durável, medindo individualmente 20,32 mm x 245 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: 100% Polietileno					
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	20.000,0	0,1250	2.500,0000	
Comentário: Pulseira em folha - Lisa (s/ escrita e s/ personalização) - Cxs c/ 1.000 pulseiras - Lacre adesivo inviolável (produto similar ao TYVEK) - Medida 20mmX245mm (idem a medida pulseira tyvek) PULSEIRA SEM PERSONALIZAÇÃO (SEM ESCRITA) MARCA: VISIONBAND SOLUÇÕES					
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 20 X 245MM FOLHA **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** CAIXA com 20000	20.000,0	0,1500	3.000,0000	
Comentário: Pulseira em folha com 10 unidades, 20 x 245mm. Caixa com 500 pulseiras.					
Txt Control Eireli	**Item:** PULSEIRA TYVEK BRANCA **Marca:** SG **Embalagem:** CAIXA com 1000	20.000,0	0,1800	3.600,0000	
Comentário: PULSEIRA COM LACRE ADESIVO INVIOLÁVEL, SEM IMPRESSÃO MARCA: TXT					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113688	Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Laranja -	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	300,0	0,0800	24,0000	Confirmado
Comentário: PACOTE SOMENTE COM 1000 UNIDADES					
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Pulseira laranja sintética para identificação de paciente **Marca:** AMASUPPLIES **Embalagem:** CAIXA com 1000	300,0	0,0990	29,7000	
Comentário: CAIXA COM 1000					
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** PULSEIR DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO COR LARANJA C/1000 UNID **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** 1 com 1000	300,0	0,1000	30,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	300,0	0,1100	33,0000	
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA CLASSIF. DE RISCO 245 X 20 MM - TYVEK® (MAXXI BANDS) - COR LARANJA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	300,0	0,1199	35,9700	
Comentário: Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Tyvek®, resistentes a água, não toxicas, hipoalergenica, confortável, durável, medindo individualmente 20,32 mm x 245 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: 100% Polietileno					
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	300,0	0,1250	37,5000	
Comentário: Pulseira em folha - Lisa (s/ escrita e s/ personalização) - Cxs c/ 1.000 pulseiras - Lacre adesivo inviolável (produto similar ao TYVEK) - Medida 20mmX245mm (idem a medida pulseira tyvek) PULSEIRA SEM PERSONALIZAÇÃO (SEM ESCRITA) MARCA: VISIONBAND SOLUÇÕES					
Txt Control Eireli	**Item:** PULSEIRA TYVEK LARANJA **Marca:** SG **Embalagem:** CAIXA com 1000	300,0	0,1800	54,0000	
Comentário: PULSEIRA COM LACRE ADESIVO INVIOLÁVEL, SEM IMPRESSÃO MARCA: TXT					
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK - LARANJA - 20X245MM **Marca:** Starband **Embalagem:** Caixa com 500	300,0	0,1800	54,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113687	Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Roxa -	Unidade	450.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	450,0	0,0800	36,0000	Confirmado
Comentário: PACOTE SOMENTE COM 1000 UNIDADES					
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Pulseira roxa sintética para identificação de paciente **Marca:** AMASUPPLIES **Embalagem:** CAIXA com 1000	450,0	0,0990	44,5500	
Comentário: CAIXA COM 1000					
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO COR LILAS/ROXA 1000 - CAIXA - PRINTPRESS **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** CAIXA com 1000	450,0	0,1000	45,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	450,0	0,1100	49,5000	
Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA CLASSIF. DE RISCO 245 X 20 MM - TYVEK® (MAXXI BANDS) - COR ROXA **Marca:** SINGULARIS **Embalagem:** CAIXA com 1000	450,0	0,1199	53,9550	
Comentário: Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Tyvek®, resistentes a água, não toxicas, hipoalergenica, confortável, durável, medindo individualmente 20,32 mm x 245 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: 100% Polietileno					
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	450,0	0,1250	56,2500	
Comentário: Pulseira em folha - Lisa (s/ escrita e s/ personalização) - Cxs c/ 1.000 pulseiras - Lacre adesivo inviolável (produto similar ao TYVEK) - Medida 20mmX245mm (idem a medida pulseira tyvek) PULSEIRA SEM PERSONALIZAÇÃO (SEM ESCRITA) MARCA: VISIONBAND SOLUÇÕES					
Txt Control Eireli	**Item:** PULSEIRA TYVEK ROXA **Marca:** SG **Embalagem:** CAIXA com 1000	450,0	0,1800	81,0000	
Comentário: PULSEIRA COM LACRE ADESIVO INVIOLÁVEL, SEM IMPRESSÃO MARCA: TXT					
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK - ROXO - 20X245MM **Marca:** STARBAND **Embalagem:** Caixa com 500	450,0	0,1800	81,0000	

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.660,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113689 - Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca	PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	20.000,0	0,0800	1.600,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
113688 - Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Laranja	PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	300,0	0,0800	24,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
113687 - Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Roxa	PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	450,0	0,0800	36,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080048539445694644360003396710000425968
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.805
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.259,68
VALOR COBRADO 4.259,68
==========
NR.AUTENTICACAO E.973.482.971.548.89E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	DANFE	
RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 5428 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	Chave de acesso 35240242125513000179550010000054281138830161 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240439346108 - 2024-02-29 15:58:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	45.349.461/0017-70	29/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	29/02/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	15:58:4

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 30/03/2024 VALOR: 4.259,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.259,68	766,75	53,77	247,69	0,00	0,00	4.259,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.259,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25			0	90,570 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000250	PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 - DBI MEDICAL Lot: ZX20230902 Qtd: 40 Venc: 04-09-26	0,00	90189099	200	5102	UN	40,00	5,5000	220,00	220,00	39,60	18,00
0000294	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M POLAR FIX F08145 - POLAR FIX Lot: 012024 Qtd: 20 Venc: 02-12-28 FCI: 4B2D743B-989F-4FA4-8EA7-A6BD092C569D	0,00	60029010	500	5102	RL	20,00	12,4240	248,48	248,48	44,73	18,00
0000319	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX TRAD NOBRE - FORTCLEAN Lot: 0923 Qtd: 9000 Venc: 01-09-26	0,00	30059090	000	5102	PCT	9.000,00	0,4140	3.726,00	3.726,00	670,68	18,00
0001155	ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST - KOLPLAST Lot: 1240115005 Qtd: 50 Venc: 14-01-26	0,00	90189099	000	5102	UN	50,00	1,3040	65,20	65,20	11,74	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 5.313 OC BIONEXO 336636686 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023. Numero Pedido:COT#336636686#5	

Contrato de Gestão nº NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.:

Função: Ass. Gerencia Data: 01/03/24

Itaú Banco Itaú SA

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	**4459-/46443-6**	**29/02/2024**	**30/03/2024**
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIADA CUNHA,862 06783-230, JARDIM RECORD,TABOAO DASERRA- SP	Núm. do documento **5428/1**	Nosso Número **4853**	Valor do documento **4.259,68**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú SA | **341-7** | **34191.09008 00485.394456 94644.360003 3 96710000425968**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br.

Vencimento: 30/03/2024

Beneficiário
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA — CNPJ: 42.125.513/0001-79

Agência / Código Beneficiário: 4459-/46443-6

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/02/2024	5428/1	01	1	29/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 4853

(=) Valor do documento: 4.259,68

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Proibido pagamento ao representante

(-) Desconto / abatimento: 0,00

(+) Juros (Mora) / multa: 0,00

(=) Valor cobrado: 4.259,68

Parcela: 1 de 1

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

06783-230, JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica- Ficha de compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	9000.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TEXPHARMA**
Qntd: **7200.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Medcal Produtos Cirurgicos Ltda**
Marca: **Medcal Produtos Cirúrgicos ltda**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS NOBRE C/10 - FORTCLEAN **Marca:** (MM) FORTCLEAN **Embalagem:** Envelope com 10	9.000,0	0,4140	3.726,0000	Confirmado
Comentário: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX TRAD NOBRE					
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE EST LIVIA (C57) 13 FIOS 7,5CM X 7,5 C/10 **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 840	9.000,0	0,4200	3.780,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID **Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 600	9.000,0	0,4200	3.780,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN **Marca:** AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	9.000,0	0,4355	3.919,5000	
Comentário: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN EV COM 1 EV					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 13 FIOS **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PCT com 840	9.000,0	0,4410	3.969,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 250	9.000,0	0,4717	4.245,3000	
Comentário: 22995 - C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL.C/10 CX.250-EUROPA					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	Especulo Vaginal Estéril Descartável Pequeno -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST C I SA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,2368**

Data:**01/12/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ADLIN PLASTICOS LTDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,2400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL M CRALPLAST **Marca:** CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** UN com 200	50,0	0,0100	0,5000	
Comentário: PRODUTO EM PROMO??O. ESTOQUE LIMITADO.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	50,0	1,3040	65,2000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 216	50,0	1,3704	68,5200	
Comentário: 27848 - ESPECULO VAGINAL P SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/216-VAGISP					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST C I SA **Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST C I SA **Embalagem:** 1	50,0	1,3776	68,8800	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
261	**Malha tubular 20 cm x 15m -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **F08145-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **12,0133**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Rolo com 1	20,0	12,4240	248,4800	Confirmado
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M POLAR FIX F08145					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	13,9900	279,8000	
Comentário: 23434 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	14,2923	285,8460	
Comentário: MALHA 20CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN RL COM 1 RL					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	17,4338	348,6760	
Comentário: .					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	18,5800	371,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58396	PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO - BI-PARTIDA MOD A20 -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	40,0	5,4045	216,1800	
Comentário: 33709 - PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CABO-BLAYCO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Unidade com 1	40,0	5,5000	220,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20					
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA BLUEPAD - USO ADULTO - BI-PARTIDA MOD A20 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	6,3900	255,6000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRUGICA BI PARTIDA S/CABO **Marca:** DBI **Embalagem:** CAIXA com 50	40,0	6,4000	256,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDPEX **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 50	40,0	6,9800	279,2000	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** PLACA ELETROCIRÚRGICA DESCARTÁVEL PARA BISTURI ELÉTRICO - ADULTO/ BI-PARTIDA **Marca:** DBI - BLUEPAD **Embalagem:** 01 com 1	40,0	7,9000	316,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL PCT C/200 9160F H0002033613 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	40,0	15,7968	631,8720	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** CONMED | ELETRODO SUREFIT BIPARTIDO UNIVERSAL SEM CABO (PCT 5 UN) **Marca:** CONMED | ELETRODO SUREFIT BIPARTIDO UNIVERSAL SEM CABO (PCT 5 UN) **Embalagem:** 1	40,0	18,0000	720,0000	
Comentário: CON-410-2200-L | ELETRODO SUREFIT BIPARTIDO UNIVERSAL SEM CABO (PCT 5 UN)					

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 4.259,6800**	**↑3.45 % | R$ 141,9140**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS NOBRE C/10 - FORTCLEAN	**Marca:** (MM) FORTCLEAN **Embalagem:** Envelope com 10	9.000,0	0,4140	3.726,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra: ↑3.5% \| R$ 0,0140 | R$ 126,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Pequeno	KOLPLAST	**Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	50,0	1,3040	65,2000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$1,1500 \| Variação da Última Compra: ↑13.39% \| R$ 0,1540 | R$ 7,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M	**Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Rolo com 1	20,0	12,4240	248,4800
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$12,0133 \| Variação da Última Compra: ↑3.42% \| R$ 0,4107 | R$ 8,2140 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
58396 - PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO - BI-PARTIDA MOD A20	PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20	**Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Unidade com 1	40,0	5,5000	220,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100020622171896710000466814
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.806
NOSSO NUMERO 20805130000020622
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.668,14
VALOR COBRADO 4.668,14
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E94.08A.1DE.718.43E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000530075
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5300 7515 8236 2987

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403	**131245841056472 29/02/24 17:23:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		17:23:03

FATURA / DUPLICATA

001 30/03/2024 4.668,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.168,05	468,93	0,00	0,00	4.668,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.668,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUME(S)		557764	38,426 Kg	38,426 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00109700 9018.32.19	AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 - 202309427/FAB.01/06/23/VAL.08/06/26 C/ 25 UN	0 25	6108 200	1 CV	90,090000	0,00% 0,00	90,09	90,09 90,09	0,00 0,00	3,60	0,00		4,00	0,00
01479600 9018.39.29	ASP TRAQUEAL 14 C/VALVULA - FY2211005/FAB.15/12/23/VAL.14/12/27	0 30	6108 240	30 UN	0,710000	0,00% 0,00	21,30	21,30 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01175700 3005.10.90	BANDAGEM POS COLETA HIPO-ALERG C/500 BR - BA003/24/FAB.15/01/24/VAL.15/01/26	1 12	6108 500	30 CV	10,000000	0,00% 0,00	300,00	300,00 300,00	0,00 0,00	36,00	0,00		12,00	0,00
01235200 9018.39.26	CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - 109679F01/FAB.01/06/23/VAL.31/05/28 C/ 100 UN	0 100	6108 240	1 CV	142,000000	0,00% 0,00	142,00	142,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
00102700 3402.90.19	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - C9818/FAB.01/09/23/VAL.30/09/25	2 2	6403 060	50 FR	1,050800	0,00% 0,00	52,54	52,54 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01711800 9019.20.10	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - 230511/FAB.11/05/23/VAL.10/05/28	0 120	6108 700	120 UN	3,400916	0,00% 0,00	408,11	408,11 408,11	0,00 0,00	48,97	0,00		12,00	0,00
01490900 3005.10.90	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - 20230820/FAB.20/08/23/VAL.19/08/28	0 150	6108 200	150 RL	2,002000	0,00% 0,00	300,30	300,30 300,30	0,00 0,00	12,01	0,00		4,00	0,00
01548500 9018.39.29	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - 230622/FAB.01/06/23/VAL.30/06/28 C/ 100 UN	0 900	6108 240	9 CV	28,250000	0,00% 0,00	254,25	254,25 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01707700 9018.39.29	SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- - 230131/FAB.05/07/23/VAL.02/07/24 C/ 100 UN	0 100	6108 240	1 CV	30,000000	0,00% 0,00	30,00	30,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
00859900 3822.19.20	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARE (VP) - 1292096/FAB.12/09/23/VAL.11/09/25 C/ 50 UN	0 5.500	6108 000	110 CV	17,905000	0,00% 0,00	1.969,55	1.969,55 1.969,55	0,00 0,00	236,35	0,00		12,00	0,00
01755700 9018.90.10	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - 30526/0354/FAB.01/07/23/VAL.30/06/28 C/ 50 UN	4 200	6108 700	44 CV	25,000000	0,00% 0,00	1.100,00	1.100,00 1.100,00	0,00 0,00	132,00	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 336636686.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023. Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br Endereco de Entrega: Estr Ten Jose Maria da Cunha, 862, Jd Trianon 06783230, TABOAO DA SERRA/SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 557764
Volume M3: 0.423728
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 281,31

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Téc. Informática Data: 01/03/24

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	530075/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000206	30/03/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 4.668,14

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	29/02/2024

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
29/02/2024	530075/01	DM	N	29/02/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/03/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	30/03/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000020622
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	4.668,14
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00020.622171 8 96710000466814

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/03/2024

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162-2

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
29/02/2024	530075/01	DM	N	29/02/2024

CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000020622

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 4.668,14

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/03/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	**Agulha de raqui 27 g x 3,0 descartavel -**	**Unidade**	**25.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,6036**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,8519**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	3,6036	90,0900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 ás 13h39m.					
Comentário: AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) CX COM 25UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 25	25,0	3,7360	93,4000	
Comentário: 13515 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/25-PROCARE					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA ANESTESIA 27G ESPINHAL RAQUIDIANA QUINCKE PROCARE - LABOR IMPORT **Marca:** AGULHA ANESTESIA 27G ESPINHAL RAQUIDIANA QUINCKE PROCARE - LABOR IMPORT **Embalagem:** 25	25,0	3,8012	95,0300	
Comentário: BISEL TIPO QUINCKE					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 27G X 3 1/2 - 90X4 LANCETA (QUINCKE) C/ INTROD. COD.S279G **Marca:** UNISIS **Embalagem:** UN com 25	25,0	13,8900	347,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
94	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14 -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0808**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 14 C/ DISP. DE SEGURANÇA DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	1,3500	135,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLYMED - CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** POLYMED - CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	1,4200	142,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: CATETER 14 C/DISP SEG - INT. CX COM 100UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN MATERIAL **Marca:** B.BRAUN MATERIAL **Embalagem:** 50	100,0	2,7271	272,7100	
Comentário: 30675 - INTROCAN IV 14G COM DISP. SEG C/50-B.BRAUN					
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G14X2 4251717-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	100,0	3,0000	300,0000	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ML -	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,0790**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA HOSPITALAR**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,0700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - CX COM 1UN **Marca:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	1,0508	52,5400	Confirmado
Comentário: CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) CX COM 1UN FR COM 1 FR					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** RIOHEX 0,2% DERMO SUAVE 100ML ALM. TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	50,0	1,1639	58,1950	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	50,0	1,3230	66,1500	
Comentário: CLOREXIDINA 0,2% AQUOSO 100ML DERMO SUAVE RIOHEX ALMOTOLIA TWIST OFF					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOHEX 0,2% DERMO SUAVE 100ML ALM TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	50,0	1,4500	72,5000	
Comentário: CAIXA COM 30 UNIDADES - TRABALHAMOS SOMENTE COM CAIXAS FECHADAS - PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS UTEIS APOS O FATURAMENTO - FATURAMENTO MINIMO R$ 3.000,00 - NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR INFORMAÇÕES PASSADAS DE TERCEIROS					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORCLEAR" **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CX com 24	50,0	1,5789	78,9450	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113477	CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE -	Unidade	15000.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0213**

Data:**11/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0213**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CIEX - BANDAGEM POS COLETA HIPO-ALERG C/500 BR - CX COM 1UN **Marca:** CIEX - BANDAGEM POS COLETA HIPO-ALERG C/500 BR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	15.000,0	0,0200	300,0000	Confirmado
Comentário: BANDAGEM POS COLETA HIPO-ALERG C/500 BR CX COM 1UN CV COM 1 CV					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 500	15.000,0	0,0209	313,5000	
Comentário: 30163 - CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE BRANCO C/500-CIEX					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** BANDAGEM ANTISEPTICA BLOOD STOP RL/500 **Marca:** AMP **Embalagem:** RL com 500	15.000,0	0,0220	330,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** CURATIVO CURE AID COR DA PELE C/500- (BLOOD STOP) **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 500	15.000,0	0,0289	433,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	15.000,0	0,0300	450,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SEVEN CARE - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **3,7843**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,9747**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **NEWSURGICAL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SEVEN - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN **Marca:** SEVEN - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	3,4009	408,1080	Confirmado
Comentário: FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF CX COM 1UN UN COM 1 UN					
Mla Suprimentos Médicos Ltda-EPP	**Item:** FILTRO P/VENTILACAO MECANICA C/TRAQUEIA HMEF YOUMIDITY ADULTO **Marca:** SCAV MEDICAL **Embalagem:** CX com 100	120,0	3,8500	462,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO ADULTO-HMEF **Marca:** BE CARE **Embalagem:** UNIDADE com 100	120,0	4,0000	480,0000	
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FILTRO P/ VENTILAÇÃO MECANICA BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO HAIBREATH **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** CAIXA com 50	120,0	4,0000	480,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO HMEF 48H **Marca:** BE CARE **Embalagem:** UN com 1	120,0	4,0140	481,6800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/100-ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CX com 100	120,0	4,2927	515,1240	
Comentário: 33102 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF.C/100-ZEL					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	150.0

Últimas compras

Data:**22/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,1783**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Data:**11/01/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MISSNER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA 25MM X 10MT ROLO SEM CAPA **Marca:** FITA MICROPOROSA 25MMX10MT ROLO S/CAPA D07621, POLAR FIX **Embalagem:** RL com 1	150,0	1,9000	285,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	150,0	2,0020	300,3000	Confirmado
Comentário: FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) CX COM 1UN					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 2,5CMX10M PROCITEX - PROCITEX **Marca:** FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 2,5CMX10M PROCITEX - PROCITEX **Embalagem:** 1	150,0	2,0650	309,7500	
Comentário: .					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48	150,0	2,0833	312,4950	
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 ADPELE **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	150,0	2,1500	322,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	5500.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,3596**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,3610**

Data:**06/12/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDLEVENSOHN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3774**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARE (VP) - CX COM 50UN **Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARE (VP) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	5.500,0	0,3581	1.969,5500	Confirmado
Comentário: TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARE (VP) CX COM 50UN					
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - ONCALL PLUS **Marca:** TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - ONCALL PLUS **Embalagem:** 1	5.500,0	0,3800	2.090,0000	
Comentário: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 MEDLEVENSOHN COM REP PROD HOSP LTDA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Marca:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Embalagem:** 50	5.500,0	0,3960	2.178,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLUS LL G133-10C HOSPITALAR - MEDLEVENSOHN **Marca:** TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLUS LL G133-10C HOSPITALAR - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 50	5.500,0	0,4056	2.230,8000	
Comentário: Tiras testes para medicao Glicose SanguineaPROIBIDO VENDA AO COMERCIO					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58427	**Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 14 -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FOYOMED - ASP TRAQUEAL 14 C/VALVULA -**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,0329**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 14 C/VALVULA - CX COM 1UN **Marca:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 14 C/VALVULA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	30,0	0,7100	21,3000	Confirmado
Comentário: ASP TRAQUEAL 14 C/VALVULA CX COM 1UN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 200	30,0	0,8100	24,3000	
Comentário: 26027 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.14 C/200- BIOSANI					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ASPIRO TRAQUEAL COM VÁLVULA MARKMED **Marca:** MARKMED **Embalagem:** CAIXA com 200	30,0	0,9035	27,1050	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	30,0	0,9333	27,9990	
Comentário: .					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
12	--	**R$ 4.763,9480**	**↓ 1.69 % | R$ 81,8900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58 - Agulha de raqui 27 g x 3,0 descartavel	PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN	**Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	3,6036	90,0900
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$3,6036 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
94 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	POLYMED - CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN	**Marca:** POLYMED - CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	1,4200	142,0000
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,0808 \| Variação da Última Compra: ↑31.38% \| R$ 0,3392 | R$ 33,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ML	VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - CX COM 1UN	**Marca:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	1,0508	52,5400
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0790 \| Variação da Última Compra: ↓49.46% \| R$ 1,0282 | R$ 51,4100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	CIEX - BANDAGEM POS COLETA HIPO-ALERG C/500 BR - CX COM 1UN	**Marca:** CIEX - BANDAGEM POS COLETA HIPO-ALERG C/500 BR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	15.000,0	0,0200	300,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,0213 \| Variação da Última Compra: ↓6.10% \| R$ 0,0013 | R$ 19,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	SEVEN - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN	**Marca:** SEVEN - FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	3,4009	408,1080
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$3,7843 \| Variação da Última Compra: ↓10.13% \| R$ 0,3834 | R$ 46,0080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN	**Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	150,0	2,0020	300,3000
***Referência:** 22/02/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$2,1783 \| Variação da Última Compra: ↓8.09% \| R$ 0,1763 | R$ 26,4450 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARE (VP) - CX COM 50UN	**Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARE (VP) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	5.500,0	0,3581	1.969,5500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,3596 \| Variação da Última Compra: ↓0.42% \| R$ 0,0015 | R$ 8,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51297 - Scalp Intravenoso nº 21 com Dispositivo de Segurança	MEDIX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN	**Marca:** MEDIX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	900,0	0,2825	254,2500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.900.00 | Preço R$0,2900 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.59% \| R$ 0,0075 | R$ 6,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
51299 - Scalp Intravenoso nº 25 com Dispositivo de Segurança	MEDIX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN	**Marca:** MEDIX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	0,3000	30,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2825 \| Variação da Última Compra: ↑ 6.19% \| R$ 0,0175 | R$ 1,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
3574 - Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	RYMCO - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 650UN	**Marca:** RYMCO - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 650UN **Embalagem:** 650	1.300,0	0,0737	95,8100
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.1300.00 | Preço R$0,0880 \| Variação da Última Compra: ↓ 16.25% \| R$ 0,0143 | R$ 18,5900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
58427 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 14	FOYOMED - ASP TRAQUEAL 14 C/VALVULA - CX COM 1UN	**Marca:** FOYOMED - ASP TRAQUEAL 14 C/VALVULA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	30,0	0,7100	21,3000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$1,0329 \| Variação da Última Compra: ↓ 31.26% \| R$ 0,3229 | R$ 9,6870 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	SEVEN - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN	**Marca:** SEVEN - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	2.200,0	0,5000	1.100,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.2200.00 | Preço R$0,4686 \| Variação da Última Compra: ↑ 6.7% \| R$ 0,0314 | R$ 69,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Scalp Intravenoso nº 21 com Dispositivo de Segurança -	Unidade	900.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,2900**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,2900**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SCALP AGULHADO 21G - DESCARPACK **Marca:** SCALP AGULHADO 21G - DESCARPACK **Embalagem:** 100	900,0	0,2032	182,8800	
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Marca:** MEDIX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	900,0	0,2825	254,2500	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- CX COM 100UN UN COM 1 UN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	900,0	0,2900	261,0000	
Comentário: 33221 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-MEDIX					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SCALP COM TRAVA DE SEGURANCA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	900,0	0,3250	292,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G L.LOCK C/100 "SCALP" **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	900,0	0,3429	308,6100	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51299	**Scalp Intravenoso nº 25 com Dispositivo de Segurança -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDIX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- -**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2825**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ESCALPE DE INFUSÃO INTRAVENOSA 25 C/DISPOSITIVO CX C/100 UND - BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	0,3000	15,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Marca:** MEDIX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	0,3000	30,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: SCALP 25 C/DISP SEG CATETER- CX COM 100UN UN COM 1 UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SCALP 25 - DISP.SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	50,0	0,3240	16,2000	
Comentário: 28204 - SCALP DE SEGURANCA N.25 PGC COM 100-DESCAR					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	0,3500	17,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 25G "SCALP" C/100 LARANJA **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 100	50,0	0,3555	17,7750	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080916224026252807190005596710000198660
BENEFICIARIO:
SISPACK MEDICAL LTDA
NOME FANTASIA:
SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.807
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.986,60
VALOR COBRADO 1.986,60
==========
NR.AUTENTICACAO F.2F9.C95.AE3.D12.12F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000143537 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000143537
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0254 5654 7800 0198 5500 1000 1435 3713 3641 5438

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135240440618128 29/02/2024 18:06:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)		45.349.461/0017-70		29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD		06783-230	29/02/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		17:42:00

FATURA

001 30/03/2024 1.986,60							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.986,60	357,59			1.986,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.986,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			9,700	9,340

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F30080	38210000	100	5102	UN CX	25,0000 1,0000	55,7200 1.393,000	1.393,00	1.393,00	250,74	0,00	18.00%	0.00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B30268	38229000	100	5102	UN CX	40,0000 2,0000	14,8400 296,8000	593,60	593,60	106,85	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 135240440618128
ID 336636686-CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023.- ENT UMTS - UNID MISTA DE SAUDE -ESTR. TEN. JOSE M. DA CUNHA, 862 JD RECORD, T DA SERRA - SP, 06783-230- 8 AS 17 HS

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Pedro Ass.:
Função: Data 04/03/24

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento	
SISPACK MEDICAL LTDA	0265/28071-9	1 000143537	( )Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( )Ausente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/03/2024	1.986,60	( )Não existe nº indicado
			( )Recusado
	Data	Assinatura	( )Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( )Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( )Desconhecido
			( )Falecido
			( )Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 30/03/2024

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/02/2024	1 000143537	DM	N	01/03/2024	109/00091622-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				1.986,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 6,62 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 09162.240262 52807.190005 5 96710000198660

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 30/03/2024

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173,Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/02/2024	1 000143537	DM	N	01/03/2024	109/00091622-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				1.986,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 6,62 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)** **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **48,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	55,7200	1.393,0000	Confirmado
Comentário: .					
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** MTD1H-10 MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR C/10 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** MTD1H-10 MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR C/10 MAXXIMED | MAXXIMED **Embalagem:** 1	25,0	57,5650	1.439,1250	
Comentário: MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed CAIXA COM 10					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATTEST TESTE DESAFIO C/IB 1H 41482VF CX C/24UN HB004662639 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 24	25,0	142,4389	3.560,9725	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW E DICK 4KG C/25 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED | MAXXIMED **Embalagem:** 1	30,0	13,0000	390,0000	
Comentário: TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 18F DZ ORTOFEN **Marca:** ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 18F DZ ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	13,6694	410,0820	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	40,0	14,8400	593,6000	Confirmado
Justificativa: Outros - Comodato da incubadora do cme					
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	43,7427	1.312,2810	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.986,6000**	**↑9.78 % | R$ 177,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112925 - Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave	PACOTE DESAFIO KPCD222/CIB BT222 25P	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	55,7200	1.393,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$48,6400 \| Variação da Última Compra: ↑14.56% \| R$ 7,0800 | R$ 177,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
51382 - Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	40,0	14,8400	593,6000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R$14,8400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Outros - Comodato da incubadora do cme					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035021431001011196710000170040
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.808
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.700,40
VALOR COBRADO 1.700,40
==========
NR.AUTENTICACAO 1.879.3BE.41C.AF6.914
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

AV GENERAL CARNEIRO, 2243
VILA LUCY - 18043004
SOROCABA - SP
(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.355
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0202 7864 3600 0779 5500 1000 0083 5519 6560 4614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240437337861

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/02/2024 - 13:12:50
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	29/02/2024 - 13:12:50
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
8355_001	30/03/2024	1.700,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1700,40	306.07	0.00	0.00		0.00	1.700,40
VALOR DO FRETE	**Val.ON IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**1.700,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-30	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4,00	CX			10,00	10,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 64191443 Qtd:120 Val:07/05/2026	90189099	100	5102	UND	120.00	14.17	1.700,40	1.700,40	306.07	0.00	18.00	0.00

Controle de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Eliete C Santos Eliete Santos
Nutricionista 01/03/24

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO ID 338665198 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023	

Santander | 033 - 7 | Comprovante de Entrega

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
30/03/2024

Beneficiário: HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243
CNPJ: 02.786.436/0007-79

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
29/02/2024	8355_P1	DM	N	29/02/2024

Nosso Número
330003521431-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
1.700,40

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APOS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa apos vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TITULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA ____/____/____

ASSINATURA _____

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
JARDIM RECORD

Santander | 033 - 7 | Recibo do Sacado

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
30/03/2024

Beneficiário: HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243
CNPJ: 02.786.436/0007-79

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
29/02/2024	8355_P1	DM	N	29/02/2024

Nosso Número
330003521431-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
1.700,40

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APOS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento 0,00
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
JARDIM RECORD

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | 03399.86291 51033.000350 21431.001011 1 96710000170040

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
30/03/2024

Beneficiário: HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243
CNPJ: 02.786.436/0007-79

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
29/02/2024	8355_P1	DM	N	29/02/2024

Nosso Número
330003521431-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
1.700,40

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APOS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento 0,00
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
JARDIM RECORD

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
01/03/2024 11:03

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS 37179 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:336665198 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/02/2024 às 13h15m	**29/02/2024 às 9h15m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1126855	**EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA -**	**Unidade**	**120.0**

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **14,1700**

Data:**01/12/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **14,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	120,0	14,1700	1.700,4000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 ás 9h57m.

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**--**	**R$ 1.700,4000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1126855 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	120,0	14,1700	1.700,4000

***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$14,1700 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 9h57m

Cotação 336665198 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 13h15m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332916443538371
29/02/2024 16:47:51

```
29/02/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:00:24
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 29/02/2024
NR. DOCUMENTO               557.038.000.014.175
VALOR TOTAL                             3.800,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEAL PLAY MATERIAIS
AGENCIA: 7038-6          CONTA:         14.175-5
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.124.FD5.A02.5A4.A63
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

1º Parcela

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090336080000100000265173496710000190000
BENEFICIARIO:
LEAL PLAY MATERIAIS DE CONSTRU
NOME FANTASIA:
LEAL PLAY MATERIAIS DE CONSTRUCAO L
CNPJ: 29.522.952/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
LEAL PLAY COMERCIO
CNPJ: 29.522.952/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.809
NOSSO NUMERO 33608000000000265
CONVENIO 03360800
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.900,00
VALOR COBRADO 1.900,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.A97.4CC.0E4.BBB.AF6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

2° Parcela

RECEBEMOS DE Leal Play Comercio de Materiais de Construção LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000458** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Leal Play Comercio de Materiais de Construção LTDA
Rua Múcio Lopes Teixeira, 22, A - Loja 1, Cidade São Mateus
03.962-010 - São Paulo - SP
Fone (11) 2688-8536
www.lealplay.com.br - adm@lealplay.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000458
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3524 0229 5229 5200 0157 5500 1000 0004 5812 2394 6153

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135240436151095 29/02/2024 10:35:22	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
118.963.920.117		29.522.952/0001-57

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	29/02/2024
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	29/02/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Taboão da Serra	(16) 3374-8438	SP	10:35:21

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/03/2024	3.800,00	002	30/03/2024	1.900,00	003	29/04/2024	1.900,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.192,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
130,00	0,00	722,60	0,00	0,00	7.600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volumes			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
SL12FB	Grama Lealplay 12mm Fibrilada	58110000	0101	5.102	m²	137,00	42,90	5.877,30	518,39	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SV002	Aplicacao Grama Sintetica SF	58110000	0101	5.102	SV	137,00	16,90	2.315,30	204,21	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
5.889.231-1	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.390,20 (31,45%) Federais R$ 1.022,20 (13,45%) Estaduais R$ 1.368,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Fornecimento de 137m² Grama Sintética Decorativa 12mm Fibrilada; Aplicação 137m² Grama Sintética Sem Faixa; Contrato de Gestão N° S-467/2023.	

29/02/2024 10:35:36

Mydas Comercio Atacadista e Varejista Ltda
40.202.403/0001-38
www.primegramas.com.br
(11) 4771-3609
R ELZA FERES, 418, SALÃO A
VILA SONIA DO TABOAO, Taboão da Serra - SP
06.765-450
675559367113

Proposta Comercial Nº 1807

Para
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Aos cuidados de: Alexsandro

Endereço do Cliente
Estrada Tenente José Maria da Cunha, Nº 862, Jardim Record
Taboão da Serra - 06.783-230, SP
Fone: (16) 3374-8438, Celular: (11) 96581-6976

É com grande Satisfação para a PRIME GRAMAS atender a sua solicitação, nosso principal OBJETIVO é oferecer PRODUTOS e INSTALAÇÕES com qualidade máxima.

GRAMA SINTÉTICA DECORATIVA

As fibras são produzidas em 100% POLIETILENO VIRGEM.

Suas cerdas são MACIAS, COM SISTEMA ANTI BACTERIANO, possui solução antifúngica que retém a proliferação de organismos indesejados e possíveis odores.

Resistentes à ação dos raios UV, o que garante a coloração original e beleza da Grama Sintética Decorativa por tempo prolongado, possui uma baixa abrasividade, confortável ao toque dos pés, não queima a pele e não retém sujeiras.
Com proteção ANTI-CHAMA não alastra o fogo.

As fibras decorativas comercializadas pela PRIME GRAMAS são de: 12 mm, 20 mm e 30 mm, sempre a partir da base primária.

Garantia do produto : De 1 a 3 Anos
Garantia de instalação : 90 dias.

Vendedor(a): Livia

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
1	Grama Sintética 12 mm Prime Verde	000000000012	151,00	M²	40,90	6.175,90
2	Cola de Contato 2,8 Kg	0000000001977	8,00	Lata	99,90	799,20
3	Mão de Obra de Instalação	0000000001991	151,00	m²	15,00	2.265,00
Número de itens: 3 **Soma das quantidades:** 310,00					**Total dos itens**	9.240,10

Outros itens ou serviços

Para pagamento à vista consultar condições.

Cobrimos qualquer orçamento.

Total outros itens	0,00

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
20/02/2024	9.240,10	80,00	9.320,10

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
1	1.553,35	No cartão de crédito
30	1.553,35	No cartão de crédito
60	1.553,35	No cartão de crédito

90	1.553,35	No cartão de crédito
120	1.553,35	No cartão de crédito
150	1.553,35	No cartão de crédito

Condições gerais

Prazo de entrega	07 a 10 dias
Validade da proposta	7 dias

Observações

Cobrimos qualquer orçamento!!!

- FORMA DE PAGAMENTO apresentada neste orçamento está sujeita a aprovação do financeiro.

- PEDIDOS são enviados somente após a confirmação do pagamento e mediante assinatura do pedido de venda.

- Lembrando que o prazo de envio pode ser ADIANTADO de acordo com o volume de pedidos e disponibilidade de mercadoria em nosso estoque.

- Após o envio do produto o tempo de entrega pode variar de acordo com a forma de envio escolhido e a localização do endereço de entrega, sendo fora de SÃO PAULO-SP capital o prazo informado se dá ao DESPACHO da mercadoria para a transportadora, devendo ser somado o prazo do transporte.

Atenciosamente, Lívia Cristal
Departamento de vendas

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03360.800001 00000.265173 4 96710000190000**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
LEAL PLAY MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	**R$**		**00033608000000000265**

Endereço
R MUCIO LOPES TEIXEIRA 22 CASA 02 CIDADE SAO MATEU SAO PAULO SP - 3962010

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
458	**20.140.852**	**29.522.952/0001-57**	**30/03/2024**	**1.900,00**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.900,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70

Instruções — Autenticação mecânica

JRS:Vl p/Dia Atraso R$ 0,63 A PARTIR DE:31.03.2024
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 31/03/2024
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03360.800001 00000.265173 4 96710000190000**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **30/03/2024**

Beneficiário
LEAL PLAY MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA

Agência/Código Beneficiário: **7038-6 / 14175-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
29/02/2024	**458**	**DM**	**N**	**29/02/2024**	**00033608000000000265**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.900,00**

Instruções
JRS:Vl p/Dia Atraso R$ 0,63 A PARTIR DE:31.03.2024
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 31/03/2024
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(-) Mora/Multa	
(-) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	**1.900,00**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA - SP - 06783-230

Sacador/Avalista **LEAL PLAY COMERCIO - CNPJ: 29.522.952/0001-57**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

MAXX GRAMAS E SERVICOS
MARIA LUIZA AMERICANO, 2113 - Maxx Gramas - CIDADE LIDER - São Paulo - SP - CEP: 08280-190

MAXX GRAMAS E SERVICOS
CNPJ: 40986708000188 IE: 130697473117

(11) 98963-5468
maxxgramas@gmail.com

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

(16) 3374-8438
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - Taboão Da Serra - SP - CEP: 06783-230

Validade da proposta
28/02/2024

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
145	43 - GRAMA SINTETICA 12 MM INSTALADA		50,00	7.250,00
1	67 - COLA E FERRAMENTAS		450,00	450,00
		Total		**7.700,00**
		Valor líquido		**7.700,00**

Mundial Gramas

(11) 98341-9740

contato@mundialgramas.com.br

Orçamento:

ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL

158m² Grama Sintética 12mm Verde

Pedido: #15953

Data: 15/02/2024

Descrição do Item	Preço	Qtd.	Total
Grama Sintética 12mm Verde C/ instalação	**R$58,90**	**158**	**R$9.306,20**
Cola de contato 14kg	**R$470,00**	**2**	**R$940,00**

Orçamentista:

Formas de Pagamento:

5% de desconto à vista
3x Sem Juros no cartão de crédito
Ato + 30 no Boleto para CNPJ

Sub Total: R$10.246,20

Frete: R$250,00

Total: **R$10.496,20**

À Vista R$9.971,00

COBRIMOS QUALQUER ORÇAMENTO
(Sendo os mesmos produtos que este orçamento)

Condições e Garantia

Vendemos apenas produtos novos e grama Nacional.
Garantia contra defeito de fabricação. A durabilidade da grama varia de acordo com o tipo de grama e forma de uso.

Orçamento válido por 7 dias

grassmy

Onde a elegância e o aconchego se encontram

Linha DIYGRASS

grassmy.com.br
@grassmy

ARUBA

DECORAÇÃO
1 COR

Verde

Grama Sintética **144m² - Instalada**
Linha DIYGRASS - ARUBA 12mm

R$ 8.225,36
a vista (PIX ou Deposito)

em até **12x de R$ 828,36**
sem juros no cartão de crédito.

INCLUSO: Cola/Frete/deslocamento

CLIENTE

Unidade Mista de Taboão da Serra
Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862
Jardim Trianon, Taboão da Serra - SP, 06783-230

CNPJ 45.349.461/0017-70

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700217652008636806396720000062994
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.810
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 629,94
VALOR COBRADO 629,94
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C0C.4FB.CB0.CD6.141
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000530106
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0300 8749 2900 0140 5500 1000 5301 0617 3320 8444

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131245841986632 01/03/24 08:29:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	01/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	01/03/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		08:28:54

FATURA / DUPLICATA

001 31/03/2024 629,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
629,94	75,59	0,00	0,00	629,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		629,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		557873	5,622 Kg	5,622 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX / UN	CFOP / CST	QUANTIDADE / UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC / VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO / B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST / VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
01097500	**LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML -**	1	6108	6	104,990000	0,00%	629,94	629,94	0,00	75,59	0,00		12,00	0,00
3003.90.53	**23071046/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 100 AP**	0	000	CV		0,00		629,94	0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 336481522.2 CONTRATO N S-467/2023. Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Pedido: 557873
Volume N3: 0.015960
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra / SP

Recebi(emos) o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) da nota fiscal ao lado, em perfeito estado e de acordo com o(s) preço(s) / prazo(s) de pagamento.

Nome: JOSE PEDRO Assinatura:

Data: 04/03/24

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO 530106/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 02/14970021752	VENCIMENTO 31/03/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 629,94

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	DATA DE PROCESSAMENTO 01/03/2024

Bradesco | 237-2

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
01/03/2024	530106/01	DM	N	01/03/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 31/03/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

· RECIBO DO PAGADOR

237-2 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	31/03/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970021752-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	629,94
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.49707 21497.002176 52008.636806 3 96720000062994

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
01/03/2024	530106/01	DM	N	01/03/2024

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 31/03/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	31/03/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970021752-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	629,94
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete	Tubete	90.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** LIDOCAINA (LABCAINA) GELEIA 20MG/G - 30G - 0.02 - TB - PHARLAB com 100	100,0	4,2759	427,5900	Confirmado
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/DOS PHARLAB LABCAINA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 100	90,0	4,3561	392,0490	
Comentário: 23895 - LABCAINA 2% C/100 GEL 30G-PHARLAB					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LIDOGEL (LIDOCAINA) 20MG/ML 2% GELEIA 30G - NEO QUIMICA **Marca:** LIDOGEL (LIDOCAINA) 20MG/ML 2% GELEIA 30G - NEO QUIMICA **Embalagem:** 50	90,0	4,3846	394,6140	
Comentário: NCM 30049043ANVISA 558401620025COD DE BARRAS: 7896714215617					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 1	90,0	5,9000	531,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04053 -- Nome comercial : GEN LIDOCAINA 2% GEL 30G -- Nome Quimico : LIDOCAINA 2% GEL 30G -- Observa??o -- null					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Bisnaga com 10	90,0	6,8702	618,3180	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.531,8300**	**↑11.72 % | R$ 160,7580**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66237 - FentaNILA, citrato 0,05 mg/mL - 10 mL	UNIAO QUIMICA - FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) - CX COM 25UN	**Marca:** UNIAO QUIMICA - FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (S) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	300,0	2,8735	862,0500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$2,3600 \| Variação da Última Compra: ↑21.76% \| R$ 0,5135 | R$ 154,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
113615 - Lidocaina, cloridrato 2% 5 mL s/ vaso	HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) - CX COM 100UN	**Marca:** HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	600,0	1,0499	629,9400
***Referência:** 17/01/2024 - Qtd.600.00 | Preço R$1,0536 \| Variação da Última Compra: ↓0.35% \| R$ 0,0037 | R$ 2,2200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Outros - fornecedor só com 100 ampolas em estoque					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ CX COM 30UN - SANDOZ - SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ - CX COM 30UN	**Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ CX COM 30UN - SANDOZ - SINVASTATINA 20MG COMP (S)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	480,0	0,0830	39,8400
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.480.00 | Preço R$0,0644 \| Variação da Última Compra: ↑28.88% \| R$ 0,0186 | R$ 8,9280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080511546617891741040009196720000095000
BENEFICIARIO:
EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA
NOME FANTASIA:
EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA
CNPJ: 01.280.030/0001-61
BENEFICIARIO FINAL:
EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA
CNPJ: 01.280.030/0001-61
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.811
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 950,00
VALOR COBRADO 950,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.BCE.713.50B.955.90D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA - RIO DE JANEIRO - 01.280.030/0001-61 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. **131547/00**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Valor da Nota: 950,00 Data de Emissão: 01/03/2024	**Nº: NF-e 127.152** **SÉRIE: 000**

EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA

RUA ALVARO RAMOS 404

BOTAFOGO - RIO DE JANEIRO-RJ

22280-110
(21) 3177-9500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA [1]
1 - SAIDA

Nº 127.152
SÉRIE 000

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR
33.2403.01280030000161.55.000.000127152.1.13154700.5

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização de Uso
6.108 VENDA		333.240.055.589.577 01/03/2024 12:39:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ** / **DADOS DA NF-e**
85.496.808		01.280.030/0001-61

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	2.485	45.349.461/0017-70	01/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	01/03/2024

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SA SAIDA
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8730/ 96581-6976	ISENTO	

FATURA

Numero	Valor	Vencimento
127152/1	950,00	31/03/2024

Romaneio: 80.837 Local: 14
Ped. Cliente 336636686
Pedido: 131547/00 9

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VL FECP ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VL FECP ST	VL ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**950,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**950,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO AN	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CFP
ACF - CADEG AGENCIA FRANQUEADA DE SERVICOS LTDA	0- EMITENTE 2- TERCEIROS 1 -DESTINATARIO 9 - SEM FRETE [0]				86.891.892/0001-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAPITAO FI :X 110 PAVMTOTERREO LOJA 20 E 21 -GA	RIO DE JANEIRO	RJ	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00				3,80	3,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH Anvisa	CST/ CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001 CVCP-2 7FX20CM	CATETER VENOSO CENTRAL SCW 2 LUMEN 7F 20CM 321107258 16/04/2024 25	90183929 81506640006	640	6.108	UN	25,00	38,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Julio Lisa Ass.: Julio
Função: Farma Data: 04/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO ICMS CONF. CONVENIO 01/99 CONFAZ. PRORROGADO P/ CONVENIO 28/2021 - Decreto 27.815/2001 - RJ801019. IPI ALIQ ZERO CONF. DECRETO 10254/2020 - REDUCAO DA ALIQUOTA DO IPI CONF. DECRETO 11.055 DE 28/04/2022 - PCli: 336636686 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - VALOR PROMOCIONAL DEVIDO A VALIDADE DE ESTERILIZACAO E SEM TROCAS FUTURAS. AUTORIZADO POR ALEXSANDRO ALMEIDA. -	

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: 31/03/2024

Beneficiario: EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA 01.280.030/0001-61
RUA ALVARO RAMOS ,404 BOTAFOGO RIO DE JANEIRO-RJ 22280-110

Agencia/Codigo do Beneficiario: 6179/17410-4

Nosso Numero: 109/00051154-6

Data de Emissão	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/03/2024	127152/ 1	DM	N	01/03/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor: 950,00

(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Cobrar multa de R$ 0,00 e juros de R$ 0,00 por dia de atraso

BOLETO EM NEGATIVACAO AUTOMATICA EM 8(OITO) DIAS A POS VENCIMENTO NAO AUTORIZAMOS DEPOSITO EM CONTA-C ORRENTE PARA PAGAMENTO DESTAS PARCELAS

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2.485 Cod de Baixa 127152/ 1
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862 45.349.461/0017-70
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

Pagador/Avalista:

Recebimento através do cheque Nº do Banco

Esta Quitação só terá validade após compensação do cheque

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05115.466178 91741.040009 1 96720000095000

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: 31/03/2024

Beneficiario: EPTCA MEDICAL DEVICES LTDA 01.280.030/0001-61
RUA ALVARO RAMOS ,404 BOTAFOGO RIO DE JANEIRO-RJ 22280-110

Agencia/Codigo do Beneficiario: 6179/17410-4

Nosso Numero: 109/00051154-6

Data de Emissão	Numero do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/03/2024	127152/ 1	DM	N	01/03/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor: 950,00

(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Cobrar multa de R$ 0,00 e juros de R$ 0,00 por dia de atraso

BOLETO EM NEGATIVACAO AUTOMATICA EM 8(OITO) DIAS A POS VENCIMENTO NAO AUTORIZAMOS DEPOSITO EM CONTA-C ORRENTE PARA PAGAMENTO DESTAS PARCELAS

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2.485 Cod de Baixa 127152/ 1
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862 45.349.461/0017-70
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Feito Por: dec@decsistemas.com.br

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter Venoso Central Duplo Lumen Adulto 7Fr (subclave) -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **48,0000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika Ind.**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **45,0000**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BIOMEDICAL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **42,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
EPTCA Medical Devices Ltda	**Item:** SCW MEDICATH LTD **Marca:** SCW MEDICATH LTD **Embalagem:** 1	25,0	38,0000	950,0000	Confirmado
Comentário: CVCP-2 7FX20CM - CATETER VENOSO CENTRAL SCW 2 LUMEN 7F 20CM SCW MEDICATH LTD PRE?O PROMOCIONAL CAT. CVCP-2 7F X 20CM C/ VENC. EM 04/2024					
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14 **Marca:** Medika Ind. **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	25,0	39,0000	975,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	25,0	48,0000	1.200,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM HTS **Marca:** HTS **Embalagem:** CX com 1	25,0	48,8800	1.222,0000	
Sellmed Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN KIT 7F 20CM MEDIKATH-SELLMED **Marca:** MEDIKATH-SELLMED **Embalagem:** UND com 1	25,0	49,4600	1.236,5000	
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp	**Item:** KCS120702 CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC **Marca:** KIMAL PLC **Embalagem:** unidade com 1	25,0	50,0000	1.250,0000	

EPTCA Medical Devices Ltda

01.280.030/0001-61

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 950,0000**	**↓ 20.83 % | R$ 250,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
33591 - Cateter Venoso Central Duplo Lumen Adulto 7Fr (subclave)	SCW MEDICATH LTD	**Marca:** SCW MEDICATH LTD **Embalagem:** 1	25,0	38,0000	950,0000

***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$48,0000 | Variação da Última Compra: ↓ 20.83% | R$ 10,0000 | R$ 250,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191129606554761007426706640005396710000334717
BENEFICIARIO:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.812
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.347,17
VALOR COBRADO 3.347,17
==========
NR.AUTENTICACAO F.9F5.1C8.5E1.1A0.592
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001417491
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0248 7916 8500 0168 5500 3001 4174 9111 9274 5176

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS/ SAIDA POR V	135240440260352 29/02/2024 17:25:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/02/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		17:24:00

FATURA

001 30/03/2024 3.347,17								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.062,10	371,18	0,00	0,00	3.347,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.347,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19	CAIXA(S)			75,689	68,337

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
008603	ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) LOTE: M36328 DT VAL: 30/11/25	30039099	000	5102	FR	24,0000	2,490000000	59,76	59,76	10,76	0,00	18.00%	0.00%
008603	ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) LOTE: M36331 DT VAL: 01/11/25	30039099	000	5102	FR	24,0000	2,490000000	59,76	59,76	10,75	0,00	18.00%	0.00%
000357	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L DESCARPACK (20) LOTE: CO15AA0172 DT VAL: 30/01/00	48191000	000	5102	UN	100,0000	3,603500000	360,35	360,35	64,87	0,00	18.00%	0.00%
011627	CATETER CENTRAL 4FRX13CM 2 LUMEN C/GUIA BLENT A LOTE: 2300242 DT VAL: 30/06/2 8	90183929	340	5102	UN	5,0000	62,776000000	313,88	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
003534	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C /40 LOTE: 869225 DT VAL: 30/11/25 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI A6B3299F-4105-4B50-91AD-30C43F6BF635.	34011190	560	5405	PT	100,0000	9,711900000	971,19	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
001140	FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (10 0) LOTE: 2403000508 DT VAL: 30/0 1/26 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero	30051090	500	5102	UN	300,0000	2,286100000	685,83	685,83	123,44	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240440260352
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 VOLUME(S):
0001385286/0001385467/0001385471/0001385479/ **Cubagem: 0.48202 PV: 713014**
Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 336636686 336665198 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / padido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Téc-Farmácia 01/03/24

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 713014

powered by TOTVS

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA
N. 001417491
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0248 7916 8500 0168 5500 3001 4174 9111 9274 5176

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS/ SAIDA POR V	135240440260352 29/02/2024 17:25:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	da FCI FFA1B2C1-893F-40B7-8C85-B72AD5677B05.												
006987	MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO LOTE: 100578 DT VAL: 10/07/28	60029010	000	5102	RL	50,0000	8,418000000	420,90	420,90	75,77	0,00	18.00%	0.00%
000433	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO 1,60M DARU (CA) LOTE: 506556 DT VAL: 28/02/25	90192020	000	5102	UN	15,0000	6,574666670	98,62	98,62	17,75	0,00	18.00%	0.00%
011019	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML FRASC OLIFE (CA) LOTE: 031 DT VAL: 30/04/25	39269030	000	5102	UN	450,0000	0,837511110	376,88	376,88	67,84	0,00	18.00%	0.00%

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
72309	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 1,5L c/ desconector, em papelao ondulado e reforcado -	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L DESCARPACK (20) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L DESCARPACK (20) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 20	100,0	3,6035	360,3500	Confirmado
Comentário: .					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L CLEAN BOX I **Marca:** CLEAN BOX **Embalagem:** 1 com 1	100,0	3,7900	379,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE MAT PERF CORT 1,5LT CX C/20UN AMAR DESCARBOX PREM **Marca:** VIVA BOX **Embalagem:** PC com 20	100,0	3,9800	398,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 1,5 LTS - 20 - - DESCARPACK **Marca:** Descarpack **Embalagem:** un com 20	100,0	4,7300	473,0000	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
10780	Cateter Venoso Central Duplo Lumen Pediátrico 4Fr (Subclave) -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER CENTRAL 4FRX13CM 2 LUMEN C/GUIA BLENTA - TOTAL MEDICAL BRASIL IND E COM DE PROD MED HOSP LTDA **Marca:** CATETER CENTRAL 4FRX13CM 2 LUMEN C/GUIA BLENTA - TOTAL MEDICAL BRASIL IND E COM DE PROD MED HOSP LTDA **Embalagem:** 1	5,0	62,7750	313,8750	Confirmado
Comentário: .					
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Cateter duplo lumem 04Frx13 - Medikath **Marca:** Medikath **Embalagem:** 01 com 1	5,0	65,0000	325,0000	
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	**Item:** MMCVCBJ2-40-13-CATETER VENOSO CENTRAL D/L 4FR x 13CM **Marca:** Target Medical **Embalagem:** BLISTER com 1	5,0	66,0000	330,0000	
EPTCA Medical Devices Ltda	**Item:** SCW MEDICATH LTD **Marca:** SCW MEDICATH LTD **Embalagem:** 1	5,0	66,0000	330,0000	
Comentário: CVCP-2 4FX13CM - CATETER VENOSO CENTRAL SCW 2 LUMEN 4F 13CM SCW MEDICATH LTD					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 4FRX13CM - MEDIKA **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 10	5,0	75,0000	375,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 4Fr x 13cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	82,0000	410,0000	
Bio Company Comércio e Serviços Ltda	**Item:** CATETER PARA PUNCAO VENOSA CENTRAL DUPLO LUMEM 4F X 13CM **Marca:** BIOMEDICAL **Embalagem:** UN com 1	5,0	165,0000	825,0000	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	100.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** TOALHA UMEDECIDA ANTISSEPITICA 24x21CM PCT C/10 **Marca:** MELHORMED **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	5,4000	540,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 40	100,0	9,7119	971,1900	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: .

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51288	Fixador e estabilizador de cateter, adesivo transparente esteril tamanho 6 x 7 cm -	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	300,0	2,2861	685,8300	Confirmado
Comentário: .					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC - FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M **Marca:** FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC - FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M **Embalagem:** 100	300,0	2,4800	744,0000	
Comentário: FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC TEGADERM BASIC 3M FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC TEGADERM BASIC 3M					
Bio Company Comércio e Serviços Ltda	**Item:** CURATIVO FIXADOR PARA CATETER BIOAID HP CATH - 7CM X 9CM **Marca:** BIOCOMPANY **Embalagem:** CAIXA com 50	300,0	2,8000	840,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 72390-00 LEUKOMED IV FILM 6X8CM BSN | BSN MEDICAL **Marca:** 72390-00 LEUKOMED IV FILM 6X8CM BSN | BSN MEDICAL **Embalagem:** 1	300,0	3,8200	1.146,0000	
Comentário: 72390-00 LEUKOMED IV FILM 6X8CM BSN					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	**Malha Tubular Algodão 10cmX15m -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **55.0**
Preço Unit.: **7,5699**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,5699**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	50,0	8,4180	420,9000	Confirmado
Comentário: .					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	50,0	8,5210	426,0500	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M MSO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	8,5800	429,0000	
Comentário: 23428 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- POLAR FIX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	8,9500	447,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	50,0	8,9960	449,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MSO - MALHA 10CM X 15MT TUBULAR/ - CX COM 1UN **Marca:** MSO - MALHA 10CM X 15MT TUBULAR/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	9,0450	452,2500	
Comentário: MALHA 10CM X 15MT TUBULAR/ CX COM 1UN RL COM 1 RL					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47681	Micronebulizador inalador Adulto para oxigênio -	Unidade	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** KIT P/NEBULIZACAO ADULTO OXIGENIO FOYOMED **Marca:** KIT P/NEBULIZACAO ADULTO OXIGENIO FOYOMED **Embalagem:** 1	15,0	5,6712	85,0680	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO 1,60M DARU (CA) - CONTROLES GRAFICOS DARU S/A **Marca:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO 1,60M DARU (CA) - CONTROLES GRAFICOS DARU S/A **Embalagem:** 1	15,0	6,5744	98,6160	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: .					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 **Marca:** PROTEC **Embalagem:** UN com 100	15,0	9,2700	139,0500	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO **Marca:** PROTEC **Embalagem:** IN com 1	15,0	10,8000	162,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 1945 MICROMIST C/ CONEC UNIV AD NEBULIZADOR HUDSON | HUDSON **Marca:** 1945 MICROMIST C/ CONEC UNIV AD NEBULIZADOR HUDSON | HUDSON **Embalagem:** 1	15,0	13,0764	196,1460	
Comentário: 1945 Micromist c/ Conec Univ Ad Nebulizador Hudson					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112486	FRASCO DIETA DE NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	450.0

Últimas compras

Data:**05/10/2023**
Fornecedor: **Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **1,0900**

Data:**02/10/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOBASE**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **1,0111**

Data:**01/09/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Estomacenter Medical Care Eireli	**Item:** FRASCO DE NUTRICAO 300ML **Marca:** DURAPLAST **Embalagem:** UNIT com 1	450,0	0,7200	324,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML FRASCOLIFE (CA) - FRASCO LIFE IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML FRASCOLIFE (CA) - FRASCO LIFE IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	450,0	0,8375	376,8750	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 ás 13h51m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: .					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRASCO P/ DIETA 300ML **Marca:** BIOMEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 150	450,0	0,8414	378,6300	
Comentário: 22891 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/150-NUTRIMED					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL - PREMA-DIET **Marca:** PREMA **Embalagem:** CAIXA com 150	450,0	1,1000	495,0000	
Enteral Saude Ltda	**Item:** FRASCO DESCARTÁVEL 300ML C/ ALÇA NUTRIMED **Marca:** BIOMEDICA NUTRIMED **Embalagem:** 1 com 1	450,0	1,2000	540,0000	

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.970,2714**	**⬆1.45 % | R$ 42,4050**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66415 - alcool etilico 70% - 90 a 95 G gel - FISPQ	ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	48,0	2,4898	119,5104
***Referência:** 04/01/2024 - Qtd.48.00 | Preço R$2,4898 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
72309 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 1,5L c/ desconector, em papelao ondulado e reforcado	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L DESCARPACK (20) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA	**Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L DESCARPACK (20) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 20	100,0	3,6035	360,3500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
10780 - Cateter Venoso Central Duplo Lumen Pediátrico 4Fr (Subclave)	CATETER CENTRAL 4FRX13CM 2 LUMEN C/GUIA BLENTA - TOTAL MEDICAL BRASIL IND E COM DE PROD MED HOSP LTDA	**Marca:** CATETER CENTRAL 4FRX13CM 2 LUMEN C/GUIA BLENTA - TOTAL MEDICAL BRASIL IND E COM DE PROD MED HOSP LTDA **Embalagem:** 1	5,0	62,7750	313,8750
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA	**Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 40	100,0	9,7119	971,1900
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$9,7119 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
51288 - Fixador e estabilizador de cateter, adesivo transparente esteril tamanho 6 x 7 cm	FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA	**Marca:** FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	300,0	2,2861	685,8300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA	**Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	50,0	8,4180	420,9000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$7,5699 \| Variação da Última Compra: ⬆11.2% \| R$ 0,8481 | R$ 42,4050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
47681 - Micronebulizador inalador Adulto para oxigênio	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO 1,60M DARU (CA) - CONTROLES GRAFICOS DARU S/A	**Marca:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO 1,60M DARU (CA) - CONTROLES GRAFICOS DARU S/A **Embalagem:** 1	15,0	6,5744	98,6160

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 376,8750**	**↓23.17 % | R$ 113,6250**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112486 - FRASCO DIETA DE NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML FRASCOLIFE (CA) - FRASCO LIFE IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	**Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML FRASCOLIFE (CA) - FRASCO LIFE IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	450,0	0,8375	376,8750

***Referência:** 05/10/2023 - Qtd.450.00 | Preço R$1,0900 | Variação da Última Compra:↓23.17% | R$ 0,2525 | R$ 113,6250
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h51m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 336665198 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 13h15m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:19
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080406862655765643230009896720000157512
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.813
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.575,12
VALOR COBRADO 1.575,12
==========
NR.AUTENTICACAO 0.D68.8A8.94C.13A.8AA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 89475
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0894 7512 7208 7430

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152247288688142 01/03/2024 19:09:35

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	01/03/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Taboao da Serra	SP / Brasil	(11)3572-8740		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**		**FONE / FAX**
Taboao da Serra	SP / Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
89475	1.575,12	0,00	1.575,12

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/03/2024	1.575,12						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.575,12		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.575,12	189,01	0,00	0,00	1.575,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,51	1.575,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE	REMETENTE				94.001.641/0007-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO NÚMERO 5391 QUADRAN LOTE 22A SAO	Anapolis	GO	105491500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	1,500	1,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT 202305511 Val:04/09/28 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	7,0000		672,00	120,96	672,00	80,64	0,00	12,00	0,00
BC69CT20	BC NYLON 6-0 AG3/8 COR2,0-45CM LT 202301603 Val:10/03/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2300		53,52	9,63	53,52	6,42	0,00	12,00	0,00
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT 202409077 Val:23/01/29 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,1600		587,52	105,75	587,52	70,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 336636686.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 CHC03528 17 Pedido: 31071 Valor do ICMS para a UF de Destino. ..R$ = 94,50	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Julio Lira Ass.: Julio Função: Farma Data: 06/03/24

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.575,12
		DATA DE EMISSÃO	01/03/2024

NF-e
Nº **089475**
SÉRIE 1

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 89475
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5224 0337 8444 7900 0233 5500 1000 0894 7512 7208 7430

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152247288688142 01/03/2024 19:09:35

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
ABS20MR40R	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202308593 Val:28/12/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,2800		262,08	47,17	262,08	31,45	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO	**6556/56432-3**	**31/03/2024**
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70**	Número do Documento **89475 1**	Nosso Número **109/00040686-2**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.575,12**	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL número da NF-e 89475 após 31/03/2024 cobrar juros de R$ 0,00 e multa de R$ 0,00
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 89475 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

---Corte Aqui---

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 04068.626557 65643.230009 8 96720000157512

Local de Pagamento					Vencimento **31/03/2024**
Beneficiário **BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO**					Agência / Código Beneficiário **6556/56432-3**
Data Documento **01/03/2024**	Número do Documento **89475 1**	Espécie Doc. **DM**	Aceito **NAO**	Data Processamento **01/03/2024**	Nosso Número **109/00040686-2**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.575,12**

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 31/03/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 2,68 ao dia
Após 31/03/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 31,50
Negativar 7 dias apos o vencimento.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ: **45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1267	Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X -	Unidade	96.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	96,0	6,7200	645,1200	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	7,0000	672,0000	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1325	Fio de Sutura Nylon Preto 6-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM116X -	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 6-0 AG 3/8 CORT 2,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,2300	53,5200	Confirmado
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	24,0	3,5600	85,4400	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	**Item:** MICRONYLON MICROSUTURE - FIO GUIA DE SUTURA CIRURGICA NAO ABSORVIVEL COM AGULHA **Marca:** MICROSUTURE INDUSTRIA COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA **Embalagem:** Caixa com 24	24,0	3,9700	95,2800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **8,1600**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **BIOLINE**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **11,1500**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **BIOLINE**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **11,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 2,0 WELL LEAD **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 2,0 WELL LEAD **Embalagem:** 1	72,0	2,2017	158,5224	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	72,0	8,1600	587,5200	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	72,0	8,7400	629,2800	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL BIOLINE **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 36	72,0	11,4000	820,8000	

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

Bioline Fios Cirurgicos Ltda

37.844.479/0002-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.575,1200**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1267 - Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X	CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	7,0000	672,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1325 - Fio de Sutura Nylon Preto 6-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM116X	BC SUTURE NYLON 6-0 AG 3/8 CORT 2,0-45CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,2300	53,5200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
1380 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	72,0	8,1600	587,5200
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.72.00 | Preço R$8,1600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
1386 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 2-0 70cm Ag 4,00 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG130X	ABS SINT PGA 2-0 AG 1/2 CIL 4,0-70CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	36,0	7,2800	262,0800
***Referência:** 24/11/2023 - Qtd.36.00 | Preço R$7,2800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497775822200010004400016444879596720000161000
BENEFICIARIO:
VERBENNA FARMACIA DE MANIPULAC
NOME FANTASIA:
VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LT
CNPJ: 00.787.540/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LT
CNPJ: 00.787.540/0001-67
PAGADOR:
16185 ASS HOSP BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.814
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.610,00
VALOR COBRADO 1.610,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.36F.9F6.C7E.A4F.FEF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.114.137 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 05/03/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Romário Souza Auxiliar de Farmácia UMTS	

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP

RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA,
Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.114.137
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0300 7875 4000 0167 5500 1000 1141 3710 0700 0001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA NO ESTADO		135240445592255 - 01/03/2024 10:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
114472044115		00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -			45.349.461/0017-70	01/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD	06783-230		04/MAR/24
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Taboao da Serra	1635728740	SP		

FATURA

/ Num.: 164448 / V. Orig.: 1.610,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.610,00	289,80	0,00	0,00	1.610,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA S/A	1-Destinatário (FOB)				04.884.082/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JORNALISTA PAULO ZING , 810		SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA PAPELAO	VERBENNA	1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2937	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA-CL+ GLICOSE+ FRUTOSE - 10 ML - INJ. LT:89-DPG FAB:02/02/2024 VAL:31/01/2025	30049099	000	5102	UN	250,0000	5,0000	1.250,00	1.250,00	225,00		18,00	
2949	DIMENIDRINATO 50 MG+ PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1 ML LT:14-DMP FAB:29/01/2024 VAL: 27/01/2025	30049099	000	5102	UN	120,0000	3,0000	360,00	360,00	64,80		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2.390.786-0			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO COM O PEDIDO ID 336481522 CONTRATO N S-467/2023 - SAC : 164448 -Duplicatas 114137-1 Venc: 31/03/2024 R$ 1610 .00 Total aproximado de tributos federais, estaduais e mun icipais R$ 516.65(32,09%) Fonte: IBPT Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera dire ito a credito fiscal de IPI.	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROMÁRIO Ass.:
Função: AUX. FARMÁCIA Data: 05/03/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML - Ampola	Ampola	250.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **7,7000**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)**
Marca: **COSMED**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **7,8009**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **VERBENNA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **5,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	**Item:** DIMENIDRINATO **Marca:** VERBENNA **Embalagem:** DIMENIDRINATO - 30mg+ 50mg+ 1000mg+1000mg - 10mL - injetável - EV - VERBENNA com 1	250,0	5,0000	1.250,0000	Confirmado
Cientifica Médica Hospitalar Ltda	**Item:** DRAMIN B6 DL **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	250,0	7,6000	1.900,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA +GLICOSE+FRUTOSE - COSMED **Marca:** DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA +GLICOSE+FRUTOSE - COSMED **Embalagem:** 100	250,0	7,9000	1.975,0000	
Comentário: Validade do Produto: 30/04/25					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	250,0	8,0272	2.006,8000	
Comentário: DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NYCOMED **Marca:** NYCOMED **Embalagem:** 100	250,0	8,2050	2.051,2500	

Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda

00.787.540/0001-67

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.610,0000**	**↓ 33.72 % | R$ 819,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML	DIMENIDRINATO	**Marca:** VERBENNA **Embalagem:** DIMENIDRINATO - 30mg+ 50mg+ 1000mg+1000mg - 10mL - injetável - EV - VERBENNA com 1	250,0	5,0000	1.250,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$7,7000 \| Variação da Última Compra: ↓ 35.06% \| R$ 2,7000 | R$ 675,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66711 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50 MG/ML	**Marca:** VERBENNA **Embalagem:** DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - 1ml - Ampola - DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - VERBENNA Ampola com 10	120,0	3,0000	360,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.120.00 | Preço R$4,2000 \| Variação da Última Compra: ↓ 28.57% \| R$ 1,2000 | R$ 144,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050242540795494456890196710000573200
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.815
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.732,00
VALOR COBRADO 5.732,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.8F5.E7C.DCF.651.7D3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 101631
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3324.0217.7007.6300.0148.5500.1000.1016.3111.4323.1134

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333240054755313 / 29/02/2024 - 18:00:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/02/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		

FATURA / DUPLICATA

00	30/03/2024	5.732,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.732,00	687,84	0,00	0,00	5.732,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.732,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0				01125797002593

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200	SAO JOAO DE MERITI	RJ	11972977

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			35,886	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1125	DIPIRONA SODICA 500MG ML 2ML INJETAVEL GEN CX C 120 AP CX C 120 AP DIPIRONA TEUTO Lt: 26585051 Val.: 05/08/2025 Qtd : 29	30049069	500	6108	CX	29	85,20000	0,00	2470,80	2470,80	296,50	0,00	12	0
5685	BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C 50 AP BEPEBEN TEUTO Lt: 2505771 Val.: 19/07/2025 Qtd.. 6	30041013	500	6108	CX	6	234,0000	0,00	1404,00	1404,00	168,48	0,00	12	0
5118	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO Lt: 9069465 Val.: 19/08/2024 Qtd.: 17	30049039	500	6108	CX	17	63,60000	0,00	1081,20	1081,20	129,74	0,00	12	0
2240	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C 50 AP CX C 50 AP ANDROCORTIL TEUTO Lt: 25961674 Val.: 09/08/2025 Qtd.: 4	30043933	000	6108	CX	4	194,0000	0,00	776,00	776,00	93,12	0,00	12	0

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi 0 (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ramário Ass:
Função: Aux. Farmácia Data: 07/03/24

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.732,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 101631
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedFutura
trabalhando pela vida

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 101631
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3324.0217.7007.6300.0148.5500.1000.1016.3111.4323.1134

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333240054755313 / 29/02/2024 - 18:00:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		

FATURA / DUPLICATA

00	30/03/2024	5.732,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.732,00	687,84	0,00	0,00	5.732,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.732,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	[0]				01125797002593

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200	SAO JOAO DE MERITI	RJ	11972977

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			35,886	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 343,92-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. CONTRATO N S-467 2023. Bionexo: 336481522 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 Cliente aceita itens com validade inferior a um ano Val Aprox Tributos R 1.422,85 (24,82%) Fonte:IBPT	

FUTURA

FOLHA DE ROSTO

NOTA FISCAL
Nº 101631
Folha 1/1

CLIENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO DE ENTREGA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, ,JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - CEP: 06783230

TRANSPORTADOR

NOME DA TRANSPORTADORA
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

VOLUMES
6

OBSERVAÇÕES

Impresso em 29/02/2024 às 19:01:04
ENTREGAR DIA 04/03, SEM FALTA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66656	Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI po para suspensao injetavel - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **4,8300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO **Marca:** BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	300,0	4,6800	1.404,0000	Confirmado
Comentário: BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP BEPEBEN TEUTO BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP BEPEBEN TEUTO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	300,0	5,9500	1.785,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** BEPEBEN (BENZILPENICILINA) 1.200.000UI PO INJ IM FR-AMP - TEUTO **Marca:** BEPEBEN (BENZILPENICILINA) 1.200.000UI PO INJ IM FR-AMP - TEUTO **Embalagem:** 50	300,0	6,0131	1.803,9300	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX C / 50 FRASCOS BEPEBEN TEUTO - - TEUTO BRAS. **Marca:** BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX C / 50 FRASCOS BEPEBEN TEUTO - - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 50	300,0	6,4900	1.947,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml - Ampola	Ampola	1050.0

Últimas compras

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,1430**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP TEUTO**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,0600**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,0382**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	1.050,0	0,9800	1.029,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML A2 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AM com 100	1.050,0	0,9968	1.046,6400	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 60	1.050,0	1,0382	1.090,1100	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	1.020,0	1,0600	1.081,2000	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	200,0	3,8800	776,0000	Confirmado
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO					
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	4,1300	826,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "ARISCORTEN" **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "ARISCORTEN" - 500MG - INJ IM/IV - BLAUSIEGEL com 50	200,0	4,6172	923,4400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU **Marca:** ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU **Embalagem:** 50	200,0	4,8411	968,2200	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** ARISCORTEN 500MG PO INJ CX 50FA - BLAU **Marca:** ARISCORTEN 500MG PO INJ CX 50FA - BLAU **Embalagem:** 1	200,0	4,9000	980,0000	
Comentário: ARISCORTEN 500MG PO INJ CX 50FA BLAU FARMACEUTICA S.A.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	5,3660	1.073,2000	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 5.732,0000**	**↓3.64 % | R$ 216,6600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66656 - Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI po para suspensao injetavel	BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO	**Marca:** BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP - BENZILPENICILINA 1.200.000UI 50 AP INJ CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	300,0	4,6800	1.404,0000
***Referência:** 29/11/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$4,8300 \| Variação da Última Compra:↓3.11% \| R$ 0,1500 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO	**Marca:** TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJ CX C/ 60 AP TEUTO CX C 60 AP TEUTO **Embalagem:** 60	1.020,0	1,0600	1.081,2000
***Referência:** 08/02/2024 - Qtd.1020.00 | Preço R$1,1430 \| Variação da Última Compra:↓7.26% \| R$ 0,0830 | R$ 84,6600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
342 - Dipirona sódica 500 mg/mL - 2 mL	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP TEUTO	**Marca:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL GEN CX C/ 120 AP CX C/ 120 AP TEUTO **Embalagem:** 120	3.480,0	0,7100	2.470,8000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.3480.00 | Preço R$0,7350 \| Variação da Última Compra:↓3.40% \| R$ 0,0250 | R$ 87,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					
66187 - Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO	**Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	200,0	3,8800	776,0000
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$3,8800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h22m					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080375069724951213500005896730000076087
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.816
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 760,87
VALOR COBRADO 760,87
==========
NR.AUTENTICACAO 2.185.389.36F.AF3.FB3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 760,87 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 217.220
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 217.220
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0265 7910 8900 0105 5500 0000 2172 2016 4996 0283

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135240438119361 - 29/02/2024 14:02:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		14:02:19

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/03/2024
Valor	R$ 760,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800,92	144,17	0,00	0,00	0,00	800,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	40,05	0,00	0,00	760,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				21,400	21,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 72491 Quant: 0 Fab: 01/01/2024 Val: 30/01/2026	38089419	000	5102	GL	4	200,23	800,92	800,92	144,17	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / padido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Pca Formação Data: 01/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S -467/2023 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 116,64 Federal e R$ 136,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 24F470 Pedido: 335691293	

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO
São Paulo - SP - CEP: 04764-080
Telefone: (11) 5507-5052

Pedido de Venda Nº 183203

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alexsandro
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Email: compras@taboao.ahbb.org.br

Itens do Pedido de Venda

Quantidade	Código	Descrição
4,00 GL	3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 26/02/2024 às 13:39:40
Previsão de Faturamento: 29/02/2024
Vendedor: Bruna
Nº do Pedido do Cliente: 335691293

Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social		Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	Telefone

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113397	Optigerm - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT -	Galão	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	**Item:** DESINFETANTE HOSPITALAR PEROX **Marca:** RICEL **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	94,6800	378,7200	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK **Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	4,0	190,2200	760,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 ás 13h27m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** OPTIGERM PRONTO USO 5 LITROS **Marca:** OLEAK **Embalagem:** GALÃO com 4	4,0	250,0000	1.000,0000	
Comentário: Caixa contém 4 galões de 5 litros, não fracionamos caixa.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DESINFETANTE QUATERNARIO USO HOSPITALAR 5 LITROS **Marca:** START **Embalagem:** 1 com 1	4,0	264,0000	1.056,0000	

Cotação 335691293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 10h3m

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 760,8800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113397 - Optigerm - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK	**Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	4,0	190,2200	760,8800

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/02/2024 às 13h27m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 335691293 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/02/2024 às 10h3m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080375432724951213500005196730000179585
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.817
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.795,85
VALOR COBRADO 1.795,85
==========
NR.AUTENTICACAO E.00F.19F.A9B.CFD.192
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.795,85 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 217.264
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 217.264
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0265 7910 8900 0105 5500 0000 2172 6419 6086 0109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	135240439945637 - 29/02/2024 16:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/02/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		16:54:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/03/2024
Valor	R$ 1.795,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.573,25	283,19	0,00	0,00	0,00	1.795,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
				79,175	79,175

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1410	SABONETE MAOS LIQ CLOREXIDINA 2% 800ML SEVENGEL CEST: 20.037.00	34013000	060	5405	UN	12	18,55	222,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4361	LUVA VINIL SEM PO G CX 100 PROC NAO CIRURG USO MEDICO INOVEN	39262000	000	5102	CX	155	10,15	1.573,25	1.573,25	283,19	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Girlene Luz Ass.: Girlene

Função: Téc Enfermagem Data: 01/03/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S- 467/2023 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 264,53 Federal e R$ 323,25 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 24F470 Pedido: 336636686	

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO
São Paulo - SP - CEP: 04764-080
Telefone: (11) 5507-5052

Pedido de Venda Nº 183708

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alexsandro
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Email: compras@taboao.ahbb.org.br

Itens do Pedido de Venda

Quantidade	Código	Descrição
12,00 UN	1410	SABONETE MAOS LIQ CLOREXIDINA 2% 800ML SEVENGEL
155,00 CX	4361	LUVA VINIL SEM PO G CX 100 PROC NAO CIRURG USO MEDICO INOVEN

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 29/02/2024 às 13:52:02
Previsão de Faturamento: 29/02/2024
Vendedor: Bruna
Nº do Pedido do Cliente: 336636686

Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social		Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	Telefone

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/03/2024 10:11

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 39029 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:336636686 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/02/2024 às 10h32m	**29/02/2024 às 11h0m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0017-70 FILIAL LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023.

Termos e Condições:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112091	**Clorexidina, gluconato 2% - 800 mL (refil) solucao degermante - FISPQ -**	**Unidade**	**12.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 800ML REFIL VIC PHARMA (6) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **26,4438**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **18.0**
Preço Unit.: **26,7091**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Sabonete com Clorexidina 2% refil 800ml **Marca:** Sevengel **Embalagem:** Refil com 1	12,0	18,5500	222,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/02/2024 ás 13h39m.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLORHEXIDINA 2% DEGER. 1000ML VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA IND. COMERCIO LTDA **Embalagem:** L com 12	12,0	18,7181	224,6172	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	200.0

Últimas compras

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO TALGE, TALGE**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **8,3900**

Data:**31/01/2024**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **VABENE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **8,2000**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	200,0	0,1142	22,8400	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO G 100 UN INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	155,0	10,1500	1.573,2500	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	11,6571	2.331,4200	Confirmado
Justificativa: Outros - item em falta no mercado					
Comentário: 21368 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PÓ **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	12,2500	2.450,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	200,0	13,0000	2.600,0000	
Comentário: LUVA G VINIL S/PO C/100 (I) CX COM 1UN CV COM 1 CV					

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.795,8500**	**↑11.01 % | R$ 178,0744**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112091 - Clorexidina, gluconato 2% - 800 mL (refil) solucao degermante - FISPQ	Sabonete com Clorexidina 2% refil 800ml	**Marca:** Sevengel **Embalagem:** Refil com 1	12,0	18,5500	222,6000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.12.00 | Preço R$26,4438 \| Variação da Última Compra: ↓29.85% \| R$ 7,8938 | R$ 94,7256 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m					
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA DE VINIL SEM PO PROC NAO CIRURG USO MEDICO G 100 UN INOVEN	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	155,0	10,1500	1.573,2500
***Referência:** 31/01/2024 - Qtd.155.00 | Preço R$8,3900 \| Variação da Última Compra: ↑20.98% \| R$ 1,7600 | R$ 272,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/02/2024 às 13h39m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 336636686 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/02/2024 às 10h32m

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:20
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399224524260000000624754501013296730001755900
BENEFICIARIO:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
NOME FANTASIA:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 32.818
DATA DE VENCIMENTO 01/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 17.559,00
VALOR COBRADO 17.559,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CDF.E91.70D.5DF.CA3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000224051
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0355 9720 8700 0150 5500 1000 2240 5112 0030 6096

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizado

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135240445566656 01/03/2024 10:49:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		01/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	01/03/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		10:45:00

FATURA

001 30/03/2024 17.559,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.243,92	1.229,27	0,00	0,00	17.559,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.559,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
125	CAIXA			1013,350	921,550

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 8268 24 Validade: 13/02/2026	30049099	020	5101	UN	200,0000	4,520000	904,00	527,39	63,29	0,00	12,00%	0,00%
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 8251 24 Validade: 10/02/2026	30049099	020	5101	UN	175,0000	3,400000	595,00	347,13	41,65	0,00	12,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 0482 24 Validade: 17/02/2026	30049099	020	5101	UN	4.000,0000	3,080000	12.320,00	7.187,48	862,50	0,00	12,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 0484 24 Validade: 17/02/2026	30049099	020	5101	UN	1.000,0000	3,080000	3.080,00	1.796,88	215,63	0,00	12,00%	0,00%
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 0538 24 Validade: 22/02/2026	30049099	020	5101	UN	100,0000	6,600000	660,00	385,04	46,20	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240445566656
PEDIDO 336481522 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

Controle de Gestão
Hospital de Suzano SP
José Pedro
01/03/24

powered by TOTVS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 500 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	200,0	4,5200	904,0000	Confirmado
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP GLICOSR 5% 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** frasco com 30	200,0	5,3900	1.078,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	200,0	5,4743	1.094,8600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 30	200,0	5,5195	1.103,9000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	200,0	5,6000	1.120,0000	
Comentário: KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 5% 500ML SF - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 5% 500ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 24	200,0	5,7000	1.140,0000	
Comentário: Frasco Plastico Transparente Polietileno - Sistema FechadoEQUIPLEX					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL. GLICOSE 5% C/30 500ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Marca:** SOL. GLICOSE 5% C/30 500ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Embalagem:** 30	200,0	6,0000	1.200,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-ECOFLAC BRAUN **Marca:** BBRAUN **Embalagem:** Frasco com 20	200,0	6,3519	1.270,3800	
Comentário: 29581 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-ECOFLAC BRA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	200,0	6,4700	1.294,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04052 -- Nome comercial : SORO GLICOSADO 5% 500ML -- Nome Quimico : SORO GLICOSADO 5% FR 500ML -- Observa??o -- null					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	175,0	3,4000	595,0000	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO GLICOSADO 5% 250ML BOLSA - JP **Marca:** SORO GLICOSADO 5% 250ML BOLSA - JP **Embalagem:** 35	200,0	4,1765	835,3000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP GLICOSE 5% 250 ML FRASCO **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 48	200,0	4,3900	878,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	200,0	4,7453	949,0600	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 5% 250ML BOLSA SF - HALEX-ISTAR **Marca:** GLICOSE 5% 250ML BOLSA SF - HALEX-ISTAR **Embalagem:** 50	200,0	4,9315	986,3000	
Comentário: Ampola de Polietileno - Sistema Blow Fill SealHALEX-ISTAR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/50 BOLSAS **Marca:** HALEX **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	4,9490	989,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	200,0	5,2800	1.056,0000	
Comentário: 33497 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 50BSA-HALEX ISTAR					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 35	200,0	5,3800	1.076,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04426 -- Nome comercial : SORO GLICOSADO 5% INJ 250ML BOLSA -- Nome Quimico : SORO GLICOSADO 5% INJ 250ML BOLSA -- Observa??o -- null					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR - GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR FRESENIUS **Marca:** GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR - GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR FRESENIUS **Embalagem:** 48	200,0	6,6400	1.328,0000	
Comentário: GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR GLICOSE 5% FRESENIUS GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR GLICOSE 5% FRESENIUS					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	1500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	1.500,0	4,4300	6.645,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 **Marca:** JP **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 - 1 - CX - UN - JP CX com 20	1.500,0	4,7645	7.146,7500	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML FRASCO **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 30	1.500,0	4,9900	7.485,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500ML CX/30BS - HALEXISTAR **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500ML CX/30BS - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	1.500,0	5,0000	7.500,0000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500ML CX/30BS HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX **Embalagem:** 24	1.500,0	5,1000	7.650,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	1.500,0	5,4643	8.196,4500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	1.500,0	5,6100	8.415,0000	
Comentário: 29572 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPLEX - SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO S.F) - CX COM 24UN **Marca:** EQUIPLEX - SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO S.F) - CX COM 24UN **Embalagem:** 24	1.500,0	5,6209	8.431,3500	
Comentário: SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO S.F) CX COM 24UN					
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML SIST. FECHADO BEKER **Marca:** BEKER **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	5,7200	8.580,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	5.000,0	3,0800	15.400,0000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Cx com 100	5.000,0	3,3400	16.700,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML CX C/100 - HALEXISTAR **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML CX C/100 - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	5.000,0	3,4500	17.250,0000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML CX C/100 HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	5.000,0	3,5000	17.500,0000	
Comentário: EQUIPLEX					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (715) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** SORO FISIOL. 0,9% 0100ML C/70 FRS *715* - - - - - EQUIPLEX com 70	5.000,0	3,5000	17.500,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	5.000,0	3,5800	17.900,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML FRASCO **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 80	5.000,0	3,5900	17.950,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ IV 100ML - CLORETO DE SODIO - FRESENIUS **Marca:** CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ IV 100ML - CLORETO DE SODIO - FRESENIUS **Embalagem:** 80	5.000,0	3,6031	18.015,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro fisiologico 0,9% - 1000ml sistema fechado - Frasco	Frasco	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/80 100ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/80 100ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Embalagem:** 80	300,0	4,0000	1.200,0000	
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	300,0	6,6000	1.980,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 1	300,0	7,1776	2.153,2800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML FRASCO **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 16	300,0	7,4900	2.247,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	**Item:** BEKER **Marca:** BEKER **Embalagem:** 14	300,0	7,5714	2.271,4200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	300,0	7,6300	2.289,0000	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	300,0	7,7000	2.310,0000	
Comentário: KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA **Marca:** SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA **Embalagem:** 15	300,0	7,9092	2.372,7600	
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 1000ML SIST. FECHADO BEKER **Marca:** BEKER **Embalagem:** 1 com 1	300,0	8,0000	2.400,0000	

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 27.667,2000**	**↓2.30 % | R$ 650,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66400 - Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 500 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	200,0	4,5200	904,0000
***Referência:** 30/01/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$4,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h55m					
66402 - Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	175,0	3,4000	595,0000
***Referência:** 30/01/2024 - Qtd.175.00 | Preço R$3,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h55m					
174 - Solucao ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	380,0	5,6400	2.143,2000
***Referência:** 21/02/2024 - Qtd.380.00 | Preço R$5,6400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h55m					
66385 - Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	1.500,0	4,4300	6.645,0000
***Referência:** 21/02/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R$4,4600 \| Variação da Última Compra:↓0.67% \| R$ 0,0300 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h55m					
66389 - Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	5.000,0	3,0800	15.400,0000
***Referência:** 21/02/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R$3,1800 \| Variação da Última Compra:↓3.14% \| R$ 0,1000 | R$ 500,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h55m					
112187 - Soro fisiologico 0,9% - 1000ml sistema fechado	Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	300,0	6,6000	1.980,0000
***Referência:** 21/02/2024 - Qtd.300.00 | Preço R$6,9500 \| Variação da Última Compra:↓5.04% \| R$ 0,3500 | R$ 105,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/02/2024 às 15h55m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 336481522 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/02/2024 às 11h39m